

# 自転車通学許可願

叡明高等学校長 様

年	組	番	生徒名
自宅住所			
電話番号			
自宅からの所要時間			
自転車のメーカー			
自転車の色			
警察署の登録番号（ステッカー）			
加入している自転車損害保険	(例) ○○損保 自動車保険の特約で付帯した保険		

上記の者の自転車通学に関しては、下記注意事項を遵守させ、交通ルールやマナーを指導して安全に利用させますので、許可をお願いいたします。

20 年 月 日

保護者名

Ⓜ

## 記

### 1 自転車通学許可条件

条例によって、平成30年4月1日から、埼玉県内での自転車利用者に対する自転車損害保険等の加入義務が規定されたことを受け、保険加入が確認できた生徒に対してのみ許可する。

### 2 自転車通学注意事項

- (1) 許可後発行の「駐輪ステッカー」を自転車後方部の見える箇所に必ず貼ること。
- (2) 乗車時は道路交通法を厳守し、登校後は指定された駐輪場内に正しく停めること。
- (3) 雨天時の自転車通学では、傘は使用せずレインコートを着用すること。
- (4) 携帯電話、スマートフォン使用及び携帯電話、スマートフォンでのイヤホン、ヘッドホンの使用はしないこと（ながら運転）。

以上