

担 任	係	※

令和 年 月 日

## 自 転 車 通 学 届

愛知県立新城有教館高等学校長 殿

自転車通学をするにあたり、通学条件を守り、交通安全に留意することを約束いたします。

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 印

住 所		
下宿住所		
緊急連絡先	氏名	続柄 ( ) TEL
自転車賠償保険加入状況	<input type="radio"/> 加入済	<input type="radio"/> 申請中

### 1 自転車通学について

自宅（又は下宿）から学校まで、及び新城駅から学校まで自転車通学を希望する生徒は、この自転車通学届に必要事項を記入の上、入学式の日学級担任を通じて生徒部まで提出してください。（茶臼山駅から学校までの自転車通学は認めていません）

希望者には下記の条件を満たしていることを確認の上、ステッカーを交付します。なお、ステッカー代金を後日徴収します。

### 2 自転車通学の条件

- (1) 使用する自転車は整備された通常の自転車とし、ドロップハンドルは禁止する。
- (2) 雨ガッパを携帯し、雨天時は傘を使用しない。
- (3) 自転車には、学校のステッカーを貼る。
- (4) 自転車保険に加入していること。（総合保険でもかまいません）
- (5) 交通ルール・マナーを遵守し、安全運転に心がけることができる。