

自転車通学許可願い

交通規則を守り、安全な通学に努めますので、自転車による通学の許可を願います。

- 交通ルールを守ります。
- ヘルメット、反射タスキを正しく着用します。
- 二人乗りはしません。
- 並進走行はしません。
- 自転車の管理を自主的に、責任を持って行います。

令和 年 月 日

鹿嶋市立平井中学校長 様

年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

住 所			
部活動	部		
*ステッカー番号		*ヘルメット番号	

○1年生は部活名、ステッカー番号、ヘルメット番号の欄は空欄のままお願いします。