

担任印		学年 生活指導印		事務 担当者印	
-----	--	-------------	--	------------	--

年 月 日

城北中学校・高等学校
学校長殿

臨時自転車通学許可申請書

新型コロナウイルス感染症予防のための臨時自転車通学の許可をお願いします。

所 属	中学・高校	年	組	番
生徒氏名				
保護者名				印
住 所				
自転車での通学時間				分

注意事項

- ※通常の自転車通学は学校まで徒歩で30分以上、自転車で30分以内が原則です。
原則にあてはまる場合は通常の自転車通学許可願を提出してください。
- ※この臨時自転車通学は上記の原則以外でも許可しますが、無理をせず安全に通ってこられる距離であることとします。
- ※自転車保険には必ず加入してください。
- ※可能な限りヘルメットを着用してください。
- ※交通安全に留意し、時間に余裕をもって通学してください。
- ※臨時自転車通学者の初回の駐輪場所は講堂前とします。
- ※新型コロナウイルス感染症が終息した場合は、許可を取り消します。