

# 自転車通学許可願 (新入生用)

高松市立協和中学校長 殿

令和 年 月 日

## 保護者氏名

下記の事由により、自転車通学を許可されますようお願いいたします。

なお、許可されましたら、協和中学校自転車通学規則を必ず順守させます。守れなかったときは、協和中学校自転車通学規則に従い、自転車通学の停止、または、許可の取り消しになっても異存はありません。

## 記

学年・組・番	児童氏名	住所 (電話)
6年 組 番	ふりがな ( ) _____	町 ( - - )
小学校名	防犯登録番号 (英2字数5字)	事由
小学校		<input type="checkbox"/> 通学のため ( km) ※ <u>最短移動距離 2 km 以上</u> <input type="checkbox"/> その他 ( )

なお、不明な点がございましたら、中学校交通安全担当者までご相談ください。

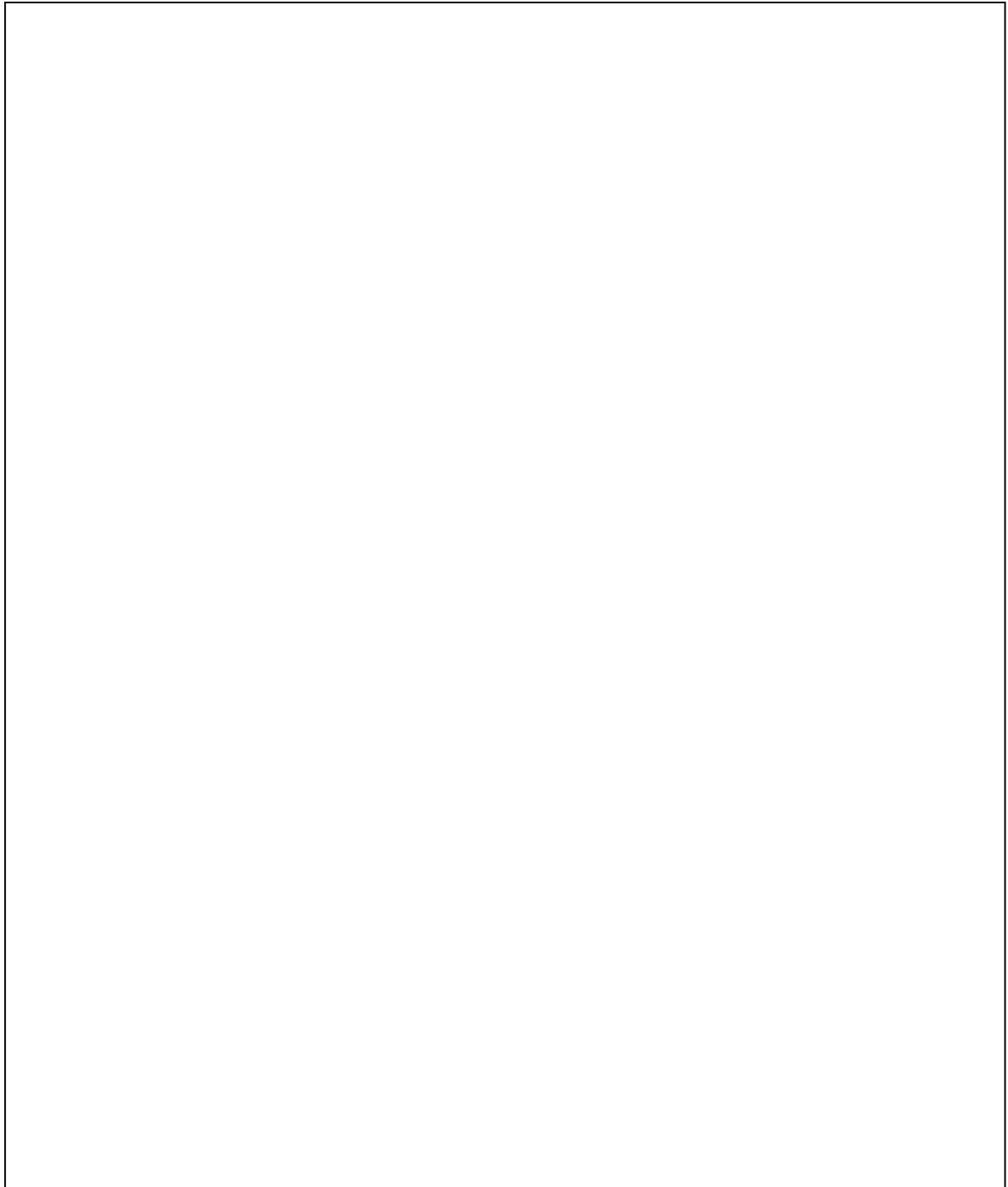
\* 裏面の記入もよろしくお願い致します。

小学校 6年 組 番 児童氏名

中学校担当者記入欄

自転車通学を ( 許可します ・ 許可しません )

## 協和中学校交通委員会



自宅から中学校までの距離を地図上で確認をしますので、自宅付近の目印も合わせて地図上にお書きください。地図検索ウェブサイトの画面をそのまま貼り付けていただいてもかまいません。最短の移動経路を赤線で示してください。

自宅から中学校正門までの最短移動距離が2 km以上を許可いたします。(最短移動距離の計測には、Google マップ等の地図検索ウェブサイトを使用します。)