

自 転 車 通 学 許 可 願

年 月 日

聖隷クリストファー中学校長 様

年 組 番 (受検番号)

生徒氏名

保護者氏名

通学にあたっては下記の誓約事項を守り交通安全に留意しますので、自転車通学をご許可くださるようお願いいたします。

住 所	
通学路図 ※通学経路を 赤線で記入	4
保険の 加入状況	保険会社名 : 保 険 名 :

誓 約

- ①賠償責任が盛り込まれた保険に加入します。
- ②自転車用ヘルメットを着用します。
- ③雨天のときはレインコートを使用し、傘は使用しません
- ④自転車運転中にヘッドホン（ワイヤレスイヤホン含む）・携帯電話を使用しません。
- ⑤交通規則を守り、安全運転を心掛けます。
- ⑥毎年必ず、自転車安全整備店において自転車安全整備士による点検・整備を受け、赤色 TS マークを貼付します。また、自分でもブレーキ・ライト・錠・警音器・反射鏡など常に整備点検を行い、絶えず安全運転を心掛けます。
- ⑦交通事故や違反を起こした時は必ず学校に申し出ます。
- ⑧学校所定の自転車置き場に置き、必ず二重ロックをします。
- ⑨防犯登録をします。
- ⑩学校の交付する許可証（ステッカー）を貼ります。

備考

- ・「TS マーク付帯保険加入書綴（お客様用）」のコピーを裏面に貼付してください。
- ・保険証または保険契約申込書等（契約者、補償内容が分かるもの）のコピーを裏面に貼付してください。
- ・進級時に「自転車通学継続願」を提出してもらいます。

以下の二つのコピーを両方とも貼付してください。

①保険証または保険契約申込書等（契約内容の分かるもの）

②「TS マーク付保険加入書綴（お客様用）」

①保険証または保険契約申込書等（契約内容の分かるもの）

②「TS マーク付保険加入書綴（お客様用）」