自転車通学許可願

令和 年 月 日

名古屋情報専門学校校長 殿

	高等課程 情幸 生 徒 氏 名 保護者氏名	根処理科 年	組番
生徒住所			
下記の通り自転車通学をしたいので許可くださ(理由)	るようお願いいた	します。	
*自宅から学校までの自転車通学コース図(交	差点・目印を記入	(すること)	
		自宅からの距離	É km
校 長 指導科責任者 切 り	学年主任	担 任	
時間に余裕を持って、交通安全には、 自転車通行	学許可書 等課程 情報処理和 :氏名	斗 年	組 番

令和 年 月 日 ~ その年度の3月31日まで