

(伺い) このことについて許可してよろしいか。

校長		生徒指導 部長	担任	起案 (諸届)


起案日 令和 年 月 日

原付バイク通学許可願

令和 年 月 日

大口明光学園高等学校

校長 宮原 景信 殿

高校 年 組 番	
生徒氏名:	保護者氏名 

下記の通り、原付バイク通学の許可をお願いいたします。

1. 住所			
2. 電話番号		3. 通学距離	
4. 原付ナンバー		5. 免許証番号	
6. 保険会社名			
7. プレート番号	(学校記入欄)		

原付バイク通学許可証

高校 年 組 番	
生徒氏名	保護者氏名 

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1.通学距離が片道約 5km 以上のものとする。2.許可後、校名入りプレートをつけること。3.交通法規を遵守し、安全に心がけること。4.保険に加入していること。 |
|---|

上記の内容を必要と認め、許可します。

令和 年 月 日

大口明光学園高等学校

校長 宮原 景信 