

No. _____

自転車通学許可願

年 月 日

大阪体育大学浪商中学校
校長 清水 俊彦 様

自転車通学規則を守りますので、許可下さるようお願いいたします。

第 _____ 学年 _____ 組 _____ 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

住 所 _____

電話番号 _____ 一 _____ 一

No. _____

自転車通学許可書

年 月 日

年 組 番 氏名 _____

上記生徒の自転車通学を許可します。

大阪体育大学浪商中学校

校長 清水 俊彦 印