

別紙様式3 (学生心得第8関係)

校 長	総務課長	教務主任	担 任

年 月 日

岐阜県立下呂看護専門学校長 様

第 学年

氏 名

自 転 車 通 学 届

私は、自転車通学したいので届出ます。

なお、自転車での通学にあたっては下記事項を遵守します。

記

- 1 自転車通学にあたっては、交通ルールを守ります。
- 2 通学用自転車には事故時に備え保険に加入します。
- 3 その他、利用にあたっては学校の指示に従います。

自転車登録番号	
自転車保険 (賠償責任保険)	保険会社名 保険期間 年 月 日 ~ 年 月 日 契約者 (更新手続き者) 氏名 続柄 ()