

### 通勤・通学用自転車使用許可届出書

福岡看護大学長 殿

提出日 令和 年 月 日

住所

所属(大学名等) 福岡看護大学 学籍番号 \_\_\_\_\_ ( 学年)

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

自転車等により通学したいので、下記のとおりお届けいたします。

#### 記

##### 1. 自転車等の種類

- ・ 自転車 (色 \_\_\_\_\_) (防犯登録No. \_\_\_\_\_)
- ・ バイク (車種 \_\_\_\_\_) (車両No. \_\_\_\_\_)
- ・ その他 ( \_\_\_\_\_ )

- ★ 必ずボールペンにて記入をお願いします。(鉛筆にて記入の場合、受付できません。)
- ★ 押印は必ず必要です。
- ★ バイクの場合は、任意保険のコピーを添付すること。
- ★ 自転車の場合は、防犯登録のコピーを添付すること。

## 自転車等の通学路図

