

本科・専攻科
担任

自転車通学願

年 月 日

大阪府立大学工業高等専門学校長 様

総合工学システム	学科 専攻	学年	組 コース	学籍番号
----------	----------	----	----------	------

住 所 _____

氏 名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

下記のとおり自転車による通学を許可くださるようお願いいたします。

なお、自転車の使用にあたっては、交通法規等を遵守いたします。

記

- 申請の理由(該当するものに○ 継続の場合は詳細記載不要)

A. 新規 B. 再交付 C. 継続	詳細:
--------------------------	-----

- 自転車による通学に要する時間

- 自転車による通学に要する距離

- 通学方法 (どちらかに○)

ア. 自転車通学のみ

イ. 自転車通学与交通機関通学(雨天時など)の併用

- 傷害賠償自転車保険への加入の有無(該当するものに○)

有 ・ 無

※平成28年7月1日より大阪府自転車条例に基づき、自転車保険の加入義務化されており、
 保険に加入していない学生の自転車通学は認めません。

学生生活注意事項(4)-①-ア

備考

- 自宅から最寄の駅までの自転車通学については、願出の必要はありません。
- 自宅から学校まで半径1km未満の場合は、原則として自転車通学は認めません。
- 寝屋川市駅から学校までの自転車の使用は認めません。
- 本科・専攻科担任の押印を受けてから学務課に提出してください。

副校長	学務課(学生担当)	
(学生担当)	係長	担当者