様式第3号（通学）

経由者検印	

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　　　平成　　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　　　　　　　　　　㊞

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