

自轉車通学届

聖隷クリストファー大学長 様
聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校長 様

私は下記のとおり自転車による通学をしますので届け出をいたします。

なお、交通法規及び「大学・専門学校の学生のための自動車、自動二輪車、原動機付自転車ならびに自転車通学許可運用内規」を遵守することを誓います。

申請日	西暦 20 年 月 日	年度	20 年度 ※卒業・修了まで有効
申請者	学籍番号	氏 名	
車両事項	車種		詳細特徴
		☐ シティサイクル	☐ ママチャリ ☐ その他（ ）
		☐ スポーツサイクル	☐ MTB ☐ ロードレーサー ☐ クロスバイク ☐ その他（ ）
		☐ その他	特徴を記入 （ ）
	メーカー	（ ） ☐ 不明	色
防犯登録	防犯登録 番号	☐ 静岡県警察	左詰めで記入 ※6～10桁程度の番号 No.
		☐ 愛知県警察	
		☐ （ ）警察	
	車体番号	※英数字と一部ローマ字の場合もあり、一般的には8～10桁程度の番号です。場所はメーカーにより異なりますが、ハンドル下のフレームやペダル回りのフレームに刻印又はシールが貼付されていることが多いです。	
自転車損害賠償保険への加入(義務)		☐ 加入している ☐ 加入していない	自転車損害賠償保険の加入義務(「静岡県自転車の安全で適正な利用の促進に関する条例」(静岡県自転車条例)第11条～第13条関係)自転車事故の備えと、被害者の救済を図るため、自転車利用者は、自転車保険に加入しなければなりません。

聖隷学園駐車場・駐輪場使用許可願書

聖隷クリストファー大学長 様
聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校長 様

私は、上記車両による通学にあたり、聖隷学園駐輪場を使用したいのでご許可願います。
 なお、「大学・専門学校の学生のための自動車、自動二輪車、原動機付自転車ならびに自転車通学許可運用内規」を遵守することを誓います。

申請者	学籍番号	氏 名
-----	------	-----

コンピュータ 入力	学生サービス センター長	受 付
/	/	/