

平成 年 月 日

自転車・バイク通学届

京都光華女子大学/大学院
京都光華女子大学短期大学部
学生部長 殿

学生証番号 _____

※入学式後に受け取った学生証番号を記入

氏名 _____

私こと下記のとおり自転車・バイク通学の申請をいたしますので、ご許可くださいますようお願いいたします。許可されましたら、交通法規を遵守し大学の指定する場所以外には駐車しません。また、学内では徐行運転に徹して、安全運転に努めることを誓います。

種別 (いずれかに○)	自転車	防犯登録先警察署 () 防犯登録番号 ()
	原動機付自転車 自動二輪	車両ナンバー ()
本人住所 (いずれかに○)	〒 _____ 自宅 ・ 自宅外 (下宿等)	
電話番号／携帯電話番号	自宅電話 () - _____	携帯電話 () - _____
保険加入状況 (いずれかに○)	加入 保険会社 () 未加入	

【注意事項】

- 希望者は自転車・バイク通学許可願（誓約書）を学生サポートセンターに提出し、駐輪証（シール）を受領してください。
- 駐輪証（シール）は車体の見やすい位置に貼付してください。駐輪証（シール）のない、自転車・バイクでの通学は認められません。
- 交通ルール・マナーを守り、大学指定の駐輪場に駐輪して下さい。
- 駐輪場での盗難などについては、本学は一切の責任を負いません。必ず各自で施錠の上、自己管理を行ってください。

許可番号	許可年月日

※大学記入欄