

自転車通校・校内駐輪届出書

南大阪高等職業技術専門校長 様

氏名		科名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日	学年(2年制科目)	
住所	〒 ー		
	緊急連絡先 TEL ー ー		

誓約事項

下記事項を遵守することを誓約いたします。

- (1) 自転車には駐輪シールをよく見える場所に貼ること。
- (2) 常に、交通法規を遵守し安全運転を行うこと。
- (3) 通校に用いる自転車は、安全な走行ができる車両であること。
- (4) 正門から駐輪場へ至る道路以外の校内を走行しないこと。
- (5) 指定された駐輪場以外の場所に駐輪しないこと。
- (6) 徐行運転及び校門通過時の一旦停止を遵守し事故予防に努めること。
- (7) 原則として、17時までには下校すること。
- (8) 無断で自転車を置いて帰らないこと。
- (9) 駐輪シールの破損及び張り替え等が生じた場合には、担任に報告すること。
- (10) 交通事故に遭った場合は、必要な処置を講じた後に、南大阪高等職業技術専門校自動車等通校・駐車規程で定める交通事故報告書を速やかに担任へ届け出ること。
- (11) 事故等については、校は一切の責任を負わないので、当事者同士で解決すること。
- (12) 条例により自転車損害賠償保険等への加入を義務付けられている区域においては、自転車損害賠償保険等（自転車の利用に係る交通事故により生じた他人への生命又は身体の被害に係る損害を補てんすることができる保険又は共済をいう。）に加入すること。
- (13) 運転者は、運転時は乗車用ヘルメットをかぶること。
- (14) その他、職員の指示に従うこと。

誓約事項に反した時は届出の取り消し及び懲戒処分されても異議を申し立てません。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

(自筆の場合は押印不要)

※	許可年月日		許可番号	
---	-------	--	------	--

※印の太線内は、記入しないこと。
必ず、裏面に自宅からの経路等を記入すること。

自宅(駅)から校までの
自転車の経路を記入してください。

自転車の所要時間

分

自転車の所要距離

Km