

(様式 26)

自転車通学届

年 月 日

姫路赤十字看護専門学校長 様

学籍番号 (回生)

氏 名 _____ 印

(ステッカーNo. _____)

私は、自宅又は最寄駅より学校まで自転車通学をし、学校の駐輪場に自転車を置くことを届けます。

学校に置く自転車には指定のステッカーを貼り、決められた場所に駐輪します。