（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。