学－38号

自転車通学許可願

年　　月　　日

関西国際大学　学生センター長　様

学籍番号

氏名

下記の通り、自転車通学を希望しますので許可願います。

記

現　住　所	〒（　　－　　）	電話番号
		携帯番号
自転車保険	（証券番号：　　） ※兵庫県下では自転車保険（賠償）加入が義務化されています。 ※コピー添付必要	
防犯登録	（登録番号：　　） ※防犯登録は「自転車の安全利用の促進および自転車等の駐車対策の総合的推進にかんする法律」第１２条に記されている義務です。	
大学までの所要時間	分	
自転車通学の交通経路	（大学までの通過する主な道路（交差点）、市、町を順に記入） 自宅→ （例　自宅→○○××交差点→○○小学校→JR尼崎駅→大学）	

以上

※駐輪場の利用については、他の学生が迷惑とならないよう指定場所に整然と駐輪して下さい。

◇個人情報の保護について◇

ご記入頂いた内容は、原簿として保管するとともに在学中の学生生活の支援に必要な業務を遂行することを目的として使用するもので、それ以外に利用することはありません。また本人の同意なしに第三者へ開示されることはありません。

－－－－－－－－－－－－－－－－大学処理欄（以下は記入しないでください）－－－－－－－－－－－－

学生課長	担当者	受　付

許可番号

（2020.10改訂）