

保護者様

## 令和8年度 自転車通学許可の申請について

つくば市立学園の森義務教育学校長 永井 英夫

自転車通学区域は、半径 1.6 km（道のり 2 km）【部活動入部者は半径 0.8 km（道のり 1 km）】を基準とし、道路や行政区域を考慮して設定したものです。（該当地区は裏面参照）

申請の際は、下の「自転車通学許可願」、別紙「自転車通学路届」の2点を担任に提出してください。

なお、自転車通学許可の申請に際して、通学路とした経路と異なる経路で登下校中に事故に遭った場合に、保険（スポーツ振興センター災害共済）の給付を受けられなくなる場合がありますので、ご注意ください。

### ■自転車通学許可条件

1. 自転車通学許可区域であること。（部活動入部者は正式入部後）
2. 通学に適した安全な自転車であり、（直立スタンド、荷台、ライト、ノーマルハンドル）  
新年度に通学用自転車適合証（ステッカー）を購入し、貼ってあること。  
※片側スタンドは、風などで倒れる危険性が高いため認められません。
3. ヘルメットを着用して通学できること。
4. 交通法規及び、別紙の「自転車通学のルール」を遵守して安全に通学できること。

< キ リ ト リ セ ン >

### 自転車通学許可願

令和8年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

自転車通学許可条件にあてはまるので、自転車通学を申請します。

|                     |   |       |
|---------------------|---|-------|
| 学年 組<br>学園生氏名       | 年 組   | ※許可番号 |
| 現住所                 | つくば市  | 部活動名  |
| 通学経路                | ①別紙「自転車通学路届」に学校から自宅までの経路を赤線で記入<br>②実際に通学にかかる距離 k m<br>(地図には必ず地名や目印となるものの名称を記入してください。) |       |
| 緊急連絡<br>電話番号        | 連絡先1 ( 自 宅 ) _____<br>連絡先2 ( _____ ) _____  | _____ |
| 防犯登録                | 有 ( 番号 : _____ ) ・ 無  |       |
| 自転車損害賠償責任<br>保険加入状況 | 個人賠償責任保険 団体保険 共済 クレジットカード付帯 TSマーク   |       |

※については、学校担当者が使用しますので、記入しないでください。

【学校使用欄】※ここから下は記入しないでください。

### 自転車通学を許可します

令和8年 月 日 つくば市立学園の森義務教育学校長 永井 英夫

- ・ 申請内容に変更があった場合は、速やかに申告の訂正をしてください。
- ・ 許可条件に適合しないことが明らかになった場合は、許可を取り消す場合があります。
- ・ 自転車の交通ルールが守れないことがあった場合は、許可を取り消す場合があります。