

ステッカーNo.〔

〕 ※学校記入欄

令和 年 月 日

自転車通学許可願

茨城県立筑波高等学校長 殿

第 学年 組 番 氏 名

住 所

保護者氏名

印

上記の者、下記のとおり自転車通学許可をお願いいたします。

記

1 使用期間 令和 年 月 日より

2 使用区間 〔 〕 自宅から学校まで (約 km)
〔 〕 自宅から まで (約 km)
〔 〕 から学校まで (約 km)

3 任意保険 〔 〕 加入 〔 〕 未加入

4 ヘルメット 〔 〕 持っている 〔 〕 持っていない

5 確認事項

(1)使用する自転車は、整備された普通自転車である。

＜参考＞自転車安全整備制度（TS マーク）は、昭和 54 年に創設された道路交通法に基づいた制度です。TS マークには、傷害保険と賠償責任保険が付帯されています（有効期間 1 年）。

(2)茨城県自転車防犯登録済みの自転車である。

＜参考＞茨城県警察に自転車防犯登録番号が 8 年間登録され、自転車が盗まれ放置された際、所有者が分かり、早く手元に返ってきます。盗難防止対策にもなります。

(3)自転車には本校指定のステッカーを貼る。※許可が下りた際にステッカーを購入していただきます。

(4)本校で実施する自転車定期点検を受ける。

(5)交通法規を守り、二人乗りや傘さし運転、並列走行等をしない。

＜参考＞道路交通法が改正され（平成 27 年 6 月 1 日施行）一定の危険な違反行為をして 2 回以上摘発された自転車運転者（悪質自転車運転者）は、公安委員会の命令を受けてから 3 か月以内の指定された期間内に講習を受けなければいけません。

(6)ヘルメットの着用が努力義務として法律に定められていることを承知している。

※令和 8 年度から、校則でヘルメットの着用を義務化する予定です。