

REGISTRATION FORM
BICYCLE COMMUTING FOR STUDENTS
自転車通学登録用紙

STUDENT'S NAME 生徒氏名 (ローマ字)	CLASS クラス
EMERGENCY CONTACT NUMBER 緊急連絡先	
DEPART HOME AT : 自宅出発時間	ARRIVE AT SCHOOL AT : 学校到着時間
TIME TAKEN FOR COMMUTING 所用時間	
minutes 分	
INSURANCE <input type="checkbox"/> YES してます <input type="checkbox"/> NO してません	
保険加入	

PARENT'S SIGNATURE 保護者署名

DATE 日付

REGISTRATION NO.
登録番号

AJIS _____