年　　月　　日

**学生支援センター長　殿**

学生番号

氏　　名

**自転車・バイク通学に係る理由書**

**□福知山キャンパスから居住地までの距離が１０㎞を超える場合**

どちらかにチェック（レ）

**□その他の理由（　　　　　　　　　　 　　　　　）**

**下記の理由により、自転車通学を許可していただきたいので、よろしくお願い申し上げます。**

**【下記の該当する理由にチェックを入れ、詳細欄に具体的理由を記載してください。】(複数記入可)**

□学業上の理由（研究、実験等のやむを得ない理由で大学に遅くまでいて、終電に間に合わないなど）

　詳細：

□経済的理由（鉄道等での通学と自転車通学にかかる費用の比較など）

　詳細：

□通学時間、交通機関の利便性（時間の比較など）

　詳細：

□健康上の理由（持病など）

　詳細：

□その他

　詳細：