

# 特別支援教育就学奨励費制度の通学に要する交通費申請書

以下の事項を読み、該当する箇所に記入してください。

- ①最も経済的な通常の経路及び方法により通学する場合の交通費を支給します。
- ②主な通学方法について記入してください。往復で経路が違う場合、それぞれ記入してください。
- ③原則として小・中学校通学区域に関する規則に定められた学区外に通学する児童生徒のみ支給します。
- ④通級指導教室で学ぶ児童生徒は、通級指導校への通学に要する交通費のみ支給します。

住 所	ふじみ野市		
児童生徒氏名	フリガナ	保護者氏名	フリガナ
在 籍 校	ふじみ野市立	学 校	学 年 第 学年
特 別 支 援 学 級 名	学 級		
通 級 指 導 校	ふじみ野市立	学 校	通 う 日 <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 曜日
通 学 付 添 人	続 柄	付 添 人 氏 名	

## 通学方法

<b>【自家用車】</b>				※通勤途中での送迎は支給できません。			
自家用車の種	メーカ		車名				
	排気量	CC	燃 料	<input type="checkbox"/> ガソリン	<input type="checkbox"/> 軽油	<input type="checkbox"/> ハイブリッド	<input type="checkbox"/> 電気
区間		片道距離		往復距離			
～		km		km			
～		km		km			
～		km		km			
<b>【電車・バス等】</b>							
区間		金額(ICカード)		定期代(6ヶ月)		障害者割引の有無	
～		円		円		有・無	
～		円		円		有・無	

児童生徒の障害の状態・特性等を考慮し、上記の通学方法が適当であると認めます。

学校名 \_\_\_\_\_

学校長名 \_\_\_\_\_

特記事項

--