

(第8号様式)

太枠内保護者記入欄

交 通 費 所 要 額 届 兼 支 給 額 調 書

学部	小・中・高	幼児・児童 生徒氏名	神奈川 一郎	福祉特別乗車券 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 無の理由	身体障害者 手帳	有(1種・2種)・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	届出の理由
学年	1 年				療育手帳	有(A1・A2・B1・B2)・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 新規・変更
住所	(〒 999-8888) ○○市○○123-4			タクシー利用券利用 自動車燃料券利用	通学生・施設生	入学式の日	上記の発生年月日 R7年 月 日
付添人 氏名 (関係)	神奈川 花子(母)	保護者の方の付添人 交通経費の負担有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	付添理由	自力登校練習中のため 小学4年生以上は記入します。(肢体不自由教育部門及び重度・重複障害者を除く)		
順路	通 学 区 間 (乗車駅)から(下車駅)まで	通学方法の別	備考(片道距離や乗車運賃・定期券利用など)	自家用車 (片道距離)	定期券等の額		乗車券等の額(片道)
					本人	付添人	
1	自 宅 ~ 神奈中バス ○○公園	徒步・スクールバス 自家用車・送迎車 公共交通機関 ()	JR□□駅まで付添 障害者割引(有・無)	km	1ヶ月 3ヶ月	1ヶ月 3ヶ月	
2	神奈中バス ○○公園 ~ 神奈中バス △△駅前	徒步・スクールバス 自家用車・送迎車 公共交通機関 (神奈中バス)	経済的に困難なため 1か月定期購入 障害者割引(有・無)	km	1ヶ月 3ヶ月	1ヶ月 3ヶ月	105円/ 210円
3	JR △△駅 ~ □□駅	徒步・スクールバス 自家用車・送迎車 公共交通機関 (JR)	3か月定期 障害者割引(有・無)	km	1ヶ月 3ヶ月	2,870 5,600 8,150 16,000	189円/ 189円
4	コミバス □□駅入り口 ~ 学校	徒步・スクールバス 自家用車・送迎車 公共交通機関 (コミュニティバス)	定期なし 障害者割引(有・無)	km	1ヶ月 3ヶ月	1ヶ月 3ヶ月	100円
公共交通機関の具体名(JR、神奈中バスなど)は 通学区間か通学方法の別どちらかに記入します。				スクールバス 車・送迎車 交通機関			
<input type="checkbox"/> 一次の認定事務に付添人の方で記入して下さい。							

認定事務①:自家用車で通学・帰省する際の片道距離の測定

認定事務②:公共交通機関で通学・帰省する際の本人及び付添人の定期券、乗車券等の金額の

※1 公共交通機関の定期券、乗車券等の金額及び片道距離の測定を学校に一任する場合は上の□に☑
測定した金額及び最短距離を認定します。※2 自家用車で通学・帰省する方でご自身で測定した通学距離・経路を申請する場合は、備考欄に片道の距離と理由を記入のうえ、地図アノリの
コピーや手書きで経路地図をご提出ください。

就学奨励費にかかる交通費支給額を上記のとおり決定する。

年 月 日

神奈川県立保土ヶ谷支援学校長

☑がある場合は、この欄に
事務室で確認した片道距離や定期の額を記入します。

☑がない場合は、保護者から距離や経路がわかる書類を
出していただきます。