

【記入例】① ※自家用車利用の場合

交通費所要額調書										手帳の有無を必ず記入してください。	
鳥取県立倉吉養護学校			〒682-0836		鳥取県倉吉市長坂新町1231番地			令和 年			
届出事由	① 新規		2 通学方法の変更		学部年組	小学部 1 年 A 組		手帳の有無	身体障害者手帳 ☒ 有 第 2 種 ☐ 無		
	3 住所の変更		4 運賃の変更		児童生徒名	倉吉 養子			療育手帳 ☒ 有 A ・ B ☐ 無		
	5 身体障害者・療育手帳の取得				保護者氏名	倉吉 太郎 印		付添者氏名	倉吉 花子		
	事実発生年月日 令和 年 月 日				住 所	鳥取県 倉吉市葵町987番地					
通学の方法	交通機関名		区 間			距離 (km)		片道運賃		※自家用車利用の方のみ記入	
	1	(往路・復路) 自家用車	自宅 から 学校 まで			6・4 km		本人	送迎の経路		
		付添人						往路	自宅往復 ・ 通勤途上		
	2	(往路・復路) 自家用車	学校 から 自宅			km		本人	復路	自宅往復 ・ 通勤途上	
		付添人									
	3		から まで			・ km		本人			
	4		から まで		から まで	・ km	本人	車名 トヨタ カローラ			
付添人							排気量 1, 500 CC				
合 計					6・4 km		※通勤途上の方のみ記入				
※ 通学費支給決定額					勤務先住所 (倉吉市関金町関金宿654						
決定年月日					自宅～学 校 (6・4 km)						
支弁区分					学校～勤務先 (8・2 km)						
決定額@					自宅～勤務先 (14・6 km)						
					(備考)						

※太枠の中を記入してください。

修正される場合は二重線で抹消し、訂正印（保護者欄に押されたものと同一の印）で修正してください。（ホワイト修正液は使用しないでください）

【記入例】② ※JR、バス、通学バス等の場合（自家用車を含まない場合）

交 通 費 所 要 額 調 書										手帳の有無を必ず記入してください。		
鳥取県立倉吉養護学校			〒682-0836		鳥取県倉吉市長坂新町1231番地			令和 年				
届出事由	① 新規		2 通学方法の変更		学部年組		中学 部 1 年 1 組		手帳の有無		身体障害者手帳 有 無 第 種	
	3 住所の変更		4 運賃の変更		児童生徒名		倉吉 養子				療育手帳 有 無 A ・ B	
	5 身体障害者・療育手帳の取得		事実発生年月日 令和 年 月 日		保護者氏名		倉吉 太郎 印		付添者氏名			
					住 所		鳥取県 湯梨浜町松崎987番地6					
通学の方法	交通機関名		区 間			距離 (km)		片道運賃		※自家用車利用の方のみ記入		
	1 (往路・復路) 徒歩		自宅 から 松崎駅 まで			1・2 km		本人		送迎の経路		
	2 (往路・復路) JR		松崎 から 倉吉 まで			・ km		本人		往路 自宅往復 ・ 通勤途上		
	3 (往路・復路) 路線バス		倉吉駅 から 東鴨新町 まで			・ km		本人		復路 自宅往復 ・ 通勤途上		
			自宅から順に記入してください。			・ km		本人		自家用車 車名		
						・ km		付添人		排気量 CC		
			から まで			・ km		※通勤途上の方のみ記入				
※ 通学費支給決定額										勤務先住所 ()		
決定年月日										自宅～学 校 (km)		
支弁区分										学校～勤務先 (km)		
決定額@										自宅～勤務先 (km)		
										(備考)		

※太枠の中を記入してください。

※修正される場合は二重線で抹消し、訂正印（保護者欄に押されたものと同一の印）で修正してください。（ホワイト修正液は使用しないでください）

【記入例】③ ※JR、バス、通学バス等の場合（一部に自家用車を含む場合）

交通費所要額調書										手帳の有無を必ず記入してください。
鳥取県立倉吉養護学校			〒682-0836		鳥取県倉吉市長坂新町1231番地			令和 年		
届出事由	① 新規		2 通学方法の変更		学部年組	中学部 1 年 1 組		手帳の有無	身体障害者手帳 有 無 第 種	
	3 住所の変更		4 運賃の変更		児童生徒名	倉吉 養子			療育手帳 有 無 A ・ B	
	5 身体障害者・療育手帳の取得				保護者氏名	倉吉 太郎 印			付添者氏名 倉吉 花子	
	事実発生年月日 平成31年4月10日				住所	鳥取県 湯梨浜町松崎987番地6			児童生徒に付き添って通学される方の名前を記入してください。（自家用車の部分）	
通学の方法	交通機関名		区 間		距離 (km)		片道運賃		送迎の経路	
	1 (往路・復路) 自家用車		自宅 から 倉吉駅 まで		3・2 km		本人 付添人		往路 自宅往復 ・ 通勤途上	
	2 (往路・復路) 通学バス		倉吉駅 から 学校 まで		・ km		本人 付添人		復路 自宅往復 ・ 通勤途上	
	3 (往路・復路) 送迎車		自宅から順に記入してください。		・ km		本人 付添人		自家用車	
					・ km		本人 付添人		車名 トヨタ カローラ	
					・ km		本人 付添人		排気量 1,500CC	
※ 通学費支給決定額					※通勤途上の方のみ記入					
決定年月日					勤務先住所 (倉吉市関金町関金宿654番地)					
支弁区分					自宅～学 校 (6.4 km)					
決定額@					学校～勤務先 (8.2 km)					
					自宅～勤務先 (14.6 km)					
					(備考)					

※太枠の中を記入してください。

※修正される場合は二重線で抹消し、訂正印（保護者欄に押されたものと同一の印）で修正してください。（ホワイト修正液は使用しないでください）

【記入例】④ ※皆成学園から通学バス利用の場合

交通費所要額調書										手帳の有無を必ず記入してください。	
鳥取県立倉吉養護学校			〒682-0836		鳥取県倉吉市長坂新町1231番地			令和 年			
届出事由	① 新規 2 通学方法の変更 3 住所の変更 4 運賃の変更 5 身体障害者・療育手帳の取得 事実発生年月日 令和 年 月 日		学部年組	小学部 1 年 A 組		手帳の有無	身体障害者手帳 ☒ 有 第 2 種 ☐ 無				
			児童生徒名	倉吉 養子			療育手帳 ☒ 有 A ・ B ☐ 無				
			保護者氏名	倉吉 太郎 印		付添者氏名					
			住 所	鳥取県 倉吉市みどり町3564-1							
通学の方法	交通機関名		区 間			距離 (km)		片道運賃	※自家用車利用の方のみ記入		
	1	(往路・復路) 通学バス	皆成学園 から 学校 まで			km	本人		送迎の経路		
		付添人		往路	自宅往復 ・ 通勤途上						
	2		から まで				・ km	本人		復路	自宅往復 ・ 通勤途上
		付添人									
	3		から まで			・ km	本人		自家用車		
		付添人		車名 _____ 排気量 _____							
4		から まで				・ km	本人				
	付添人										
合 計						・ km	※通勤途上の方のみ記入 勤務先住所 () 自宅～学 校 (km) 学校～勤務先 (km) 自宅～勤務先 (km)				
※ 通学費支給決定額											
決定年月日											
支弁区分								(備考)			
決定額@											

※太枠の中を記入してください。
修正される場合は二重線で抹消し、訂正印（保護者欄に押されたものと同一の印）で修正してください。（ホワイト修正液は使用しないでください）