

年度 交流学習交通費申請書

学校コード _____
学 校 名 _____ 学校
学校長名 _____
担当者名 _____

行 事 名 (実施場所)					()	()	()		
実 施 日					年 月 日	年 月 日	年 月 日		
利用交通機関／区間					～	～	～		
					～	～	～		
					～	～	～		
支給対象児童生徒名	学年	支弁 区分	就学援助費 受給者・生 活保護○印	身体障がい 者運賃割引 等の有無	所 要 額 (往 復)			所 要 額 計	請 求 額 (※)
			就援・生保	有 ・ 無					
			就援・生保	有 ・ 無					
			就援・生保	有 ・ 無					
			就援・生保	有 ・ 無					
			就援・生保	有 ・ 無					
			就援・生保	有 ・ 無					
			就援・生保	有 ・ 無					
			就援・生保	有 ・ 無					

◎ 支給対象児童生徒について記入してください。

◎ 就学援助費受給者・生活保護の場合は、○印を記入してください。

◎ 写しを学校保管してください。

(※) 支弁区分第Ⅲ段階の請求額は、実費の2分の1です。