

年度 通級に要する交通費申請書

学校コード _____

学 校 名 _____ 学校

学校長名 _____

担当者名 _____

支給対象児童生徒名 (通級指導校名)	学年	支弁 区分	発着場所	交通機関	区 間	身体障がい者 運賃割引等の有無	往復金額	回数	所要額計	請 求 額(※)	備 考
()			学校発 自宅発 学校着 自宅着		～	有 ・ 無					
					～	有 ・ 無					
()			学校発 自宅発 学校着 自宅着		～	有 ・ 無					
					～	有 ・ 無					
()			学校発 自宅発 学校着 自宅着		～	有 ・ 無					
					～	有 ・ 無					
()			学校発 自宅発 学校着 自宅着		～	有 ・ 無					
					～	有 ・ 無					
()			学校発 自宅発 学校着 自宅着		～	有 ・ 無					
					～	有 ・ 無					

◎ 支弁区分が判定されていない場合（申請書未提出等）は、請求できません。

(※) 支弁区分第Ⅲ段階の請求額は、実費の2分の1です。

◎ 写しを学校保管してください。

◎ 交通費の算定に当たっては、通学の経路・方法等について、児童・生徒の心身の発達段階、障がいの状態・特性等、通学の安全性等の実情を考慮して行ってください。