

# 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 ・生活保護 受給者	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 (※)	備考	
			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・生活保護に該当する場合、また、身体障がい者運賃割引等の有無について、○印で囲んでください。  
 ◎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。