令和　年度(　　年度)　通学状況調査票

令和　年　月　日提出	※整理番号 No.

学部	学年	児童生徒氏名	住所	保護者氏名	身体障害者手帳・療育手帳の等級	種　級
小　中　高	年					無　A1　A2　B1　B2

(TEL:　　)

1　【全員記入】児童生徒の通常の通学経路及び方法、保護者付添の有無について記入してください。

経路	曜日	登校				下校				※自家用車利用の交通費所要額
		通学の経路（区間）	通学の方法	自家用車利用距離	保護者付添	通学の経路（区間）	通学の方法	自家用車利用距離	保護者付添	熊本県特別支援教育就学奨励費事務処理要綱による
1		自宅　～		.　km	有・無	学校　～		.　km	有・無	※
		～		.　km	有・無	～		.　km	有・無	円×　km ＝　円
2		自宅　～		.　km	有・無	学校　～		.　km	有・無	※
		～		.　km	有・無	～		.　km	有・無	円×　km ＝　円
3		自宅　～		.　km	有・無	学校　～		.　km	有・無	※
		～		.　km	有・無	～		.　km	有・無	円×　km ＝　円
4		自宅　～		.　km	有・無	学校　～		.　km	有・無	※
		～		.　km	有・無	～		.　km	有・無	円×　km ＝　円
5		自宅　～		.　km	有・無	学校　～		.　km	有・無	※
		～		.　km	有・無	～		.　km	有・無	円×　km ＝　円

※1「曜日」…経路等を利用する曜日を記入してください。(例①:経路1 月～金　例②:経路1 月～水、経路2 木・金　など)
※2「通学の経路(区間)」…スクールバスのバス停名、放課後等デイサービス事業所名、路線バスのバス停名、JRの駅名などを記入してください。
※3「通学の方法」…徒歩、自転車、自家用車、スクールバス、送迎サービス、バス、JRなどを記入してください。
※4「自家用車利用距離」…100m単位まで記入してください。

2　【該当者のみ記入】送迎サービスを利用する場合は記入してください。

利用する曜日	事業所名	所在地（住所）	電話番号	※自宅～事業所間 自家用車利用距離
曜日				※　.　km
曜日				※　.　km
曜日				※　.　km

3　【該当者のみ記入】公共交通機関を利用する場合は記入してください。

①登校：自宅　～	～学校
②下校：学校　～	～自宅
③利用会社名：	
④片道料金　登校時：　円　下校時：　円	
⑤定期券　など　1か月：　円　3か月：　円　その他：　から　まで　円	
⑥手帳利用：　有　無　※　定期券・ICカード等利用の場合は、定期券・ICカード等の写し（コピー）を添付してください。	

【注意事項】

注1　太枠内を記入してください。
※印の欄は記入不要です。

注2　通常の通学経路や方法等に変更があった場合は、速やかに事務室までご連絡ください。

注3　定期券・ICカード等利用の場合は、購入の都度、定期券・ICカード等の写し(コピー)を事務室に提出してください。

本書のとおり決定してよろしいか。				
校長	事務長	主査	副査	