

【記入例2】

通学方法が変わる場合は、速やかに事務室までお知らせください。

様式3

令和8年度（2026年度）交通費所要額調書

イ-2

※自宅から自家用車、通学バスを使って登校、帰りは放課後等デイサービスを利用する場合

令和8年6月9日提出

※整理番号
No.

(学部) 小	(学年) 3	(幼児・児童・生徒氏名) 熊本一郎	(保護者等住所) TEL 371-2323 熊本市中央区出水5丁目5番16号	(保護者等氏名) 熊本 太郎	身体障害者手帳・療育手帳の等級	種 級 無 A1 A2 B1 B2	住居区分 自・舎・施		
通学・帰省の方法		通 学 生			通学生・寄宿舎生				
交通機関等	区 間	定 期 券 額			片道乗車券額			経由路線等	バス会社名
		本 人		付 添 人		本 人	付 添 人		
		1ヶ月分	3ヶ月分	1ヶ月分	3ヶ月分				
自家用車	自宅～〇〇バス停	()	()	()	()	()	()	()	()
通学バス	〇〇バス停～学校								
計		円	円	円	円	円	円	円	円
※ 学期ごとの定期券額		※ 1学期分 円	2学期分 円	3学期分 円	※ 1学期分 円	2学期分 円	3学期分 円		
自家用車利用距離		(片道) 100m単位まで記入 4 . 1 km		自家用車利用の 1往復額		※熊本県特別支援教育就学奨励費事務処理要綱 円 x km =		※	
【備考】 下校時：放課後等デイサービス利用 <input checked="" type="checkbox"/> 有 無 有の場合：週 4 日程度利用							※本書のとおり決定してよろしいか 校 長 主任事務長 主 査 担 任		
施設生以外で上記住所と本人の居所が異なる等、特別な事情がある場合は、備考欄に記入してください。							有・無に○をつけてください。有の場合は頻度を記入してください。		

(注) 金額欄の () は運賃改正等により朱書する。
最も経済的な通常の経路及び方法により記入する。

※印の欄は記入の必要はありません。