

令和6年度稲城市特別支援学級通学費補助金交付申請書

(令和6年度稲城市就学奨励費受給対象者特別支援学級通学費扶助請求書)

稲城市教育委員会 殿

令和 年 月 日

申請者 (保護者)	住 所	稲城市
	保護者署名	
	電話番号	

下記のとおり、通学において交通機関または自家用車等を利用していますので、通学費(補助金)を申請します。

※ 次の1または3に「○」をして、その欄に記入してください。

付添人がある場合は、併せて2も「○」をして、その欄に記入してください。

1 児童・生徒が公共交通機関を利用している場合

ふりがな		障害者割引
児童・生徒氏名		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
在籍校・学年	稲城市立	学校 年
利用交通機関	利用区間	定期乗車券購入額
<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車	から まで	3/6ヶ月 円
<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車	から まで	3/6ヶ月 円

2 付添人が児童・生徒とともに公共交通機関を利用して通学に付き添っている場合

付添人氏名	
私は、通学の付き添いに上記経路を使用しています。	付添人署名

3 児童・生徒が公共交通機関を利用せず、自家用車または徒歩で通学区域外から通学している場合

ふりがな	
児童・生徒氏名	
在籍校・学年	稲城市立 学校 年
通学手段	<input type="checkbox"/> 自家用車利用 <input type="checkbox"/> 徒歩

<p>定期券の写しは ここに貼り付けてください。</p>	<p>※収受印欄</p>
<p>※ 運賃の改定や経路の変更により定期券の金額に変更が生じた場合は、速やかに新しい定期券のコピーを提出してください。</p> <p>※ 対象となる経費の範囲は、最も経済的な通常の経路及び方法で通学する場合の交通費です。発売している最長期間の定期券の代金から支給額を算出します。</p>	
<p>※ 教育委員会使用欄</p>	