

記入例
高等部・自力通学

通 学 （ 帰 省 ） 届

令和 3 年 4 月 8 日提出

古川支援 学校長 殿	高等 部 3 学年 氏名 美里 はな (保護者氏名 美里 二郎)	美里
住所	美里町小牛田〇〇123	
主な届出理由 ☒ 新規 ☐ 住居の変更 ☐ 通学(帰省)経路の変更 上記事実の発生年月日: 3 年 4 月 8 日		

始業式または入学
式の日付を記入

シャツハタ等のス
タンプ印は使用し
ないでください。

下記のとおり通学(帰省)について届け出ます。

通学(帰省)方法 ☒徒歩 ☐自転車 ☒バス ☒JR ☐地下鉄 ☐自家用車 ☐スクールバス

順路	通学(帰省) 方 法 別 (交通機関名等)	区 間	本人片道料金	左 欄 の 定 期 券 の 額		備 考 (割引種別等)
			付添人片道料金	1ヶ月定期	3ヶ月定期	
往 路	1	徒歩 自宅 から 小牛田駅 まで	円	円	円	
	2	JR 小牛田駅 から 古川駅 まで	円 210	円 4,620	円 13,210	
	3	バス 古川駅 から 飯川 まで	円 170			
	4	から まで	円			
復 路	1	バス 学校 から 古川駅 まで	円 170	円	円	
	2	JR 古川駅 から 小牛田駅 まで	円 210	円 4,620	円 13,210	
	3	徒歩 小牛田駅 から 自宅 まで	円	円	円	
	4	から まで	円	円	円	

療育手帳利用による割引額を記入

自家用自動車利用の場合(一部でも利用の場合は記入)

往路	車種・排気量	車種:	★★★ 交通機関利用の場合は、定期券のコピーまたは回数券のコピーを購入の都度提出してください。
	利用距離・燃料種類	片道: . km	
	運転者氏名(続柄)	氏名: (続	
復路	車種・排気量	車種:	
	利用距離・燃料種類	片道: . km	
	運転者氏名(続柄)	氏名: (続柄	

自家用車使用の理由

付添の有無 ☐ 有 ☐ 無

身体障害者手帳の状況				療育手帳の状況			
☒ 有 ☐ 無				☒ 有 ☐ 無			
交付年月日 平成/令和 年 月 日				交付年月日 平成/令和 〇 年 △ 月 □ 日			
種 級		県 号		▽ 種		☆ 県 123456 号	

上記のとおり確認し決定する。

令和 年

必ず記入

校長		事務室長							係	
意見等										