

**記入例**  
高等部・自力通学

通学（帰省）届

令和 ○年 4月 ○日提出

古川支援 古川市立 学校長 殿	高等部 3 学年 氏名 <b>美里 はな</b> (保護者氏名 <b>美里 二郎</b> )
住所	<b>逸田郡美里町小牛田〇〇123</b>

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: ○年 4月 ○日 ← **始業式または入学式の日付を記入**

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	210 円	4,620 円	13,210 円	
	3	バス 古川駅 から 飯川 まで	170 円			
	4	から まで	円			
復路	1	バス 学校 から 古川駅 まで	170 円			
	2	JR 古川駅 から 小牛田駅 まで	210 円	4,620 円	13,210 円	
	3	徒歩 小牛田駅 から 自宅 まで	円			
	4	から まで	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:
	利用距離・燃料種類	片道: . km
	運転者氏名(続柄)	氏名: (続柄)
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

★★★  
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。

付添の有無     有     無

身体障害者手帳の状況	療育手帳の状況
<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
交付年月日 平成/令和 年 月 日	交付年月日 平成/令和 ○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

校長	事務室長	係
意見等		

**必ず記入**