

通学状況調査書

令和 年 月 日

本人	部 学年	児童生徒氏名		保護者氏名	
	現住所			区分	通学
	手帳	身障手帳	無 ・ 有 (年 月 日発行、 種 級)		
		療育手帳	無 ・ 有 (年 月 日発行、 A ・ B)		
付添人	氏 名		児童生徒との続柄		職業の有無 有 ・ 無
	付添いが必要な理由				
職業有の方→		通勤途中に送迎	している ・ していない	通勤手当の支給	有 ・ 無
		勤 務 先 名		勤 務 先 住 所	

※ 通勤途中の送迎で、通勤手当支給有の場合、裏面も記入

通学方法 ※学校までの通学方法を記入してください。

1 公共交通機関を利用する場合

交通機関等	経 路 ※乗車・下車する駅又は停留所を記入	付添	乗車券等の種類	備考
徒歩・自家用車 自 転 車	自 宅 ~	有・無	→ 自家用車利用の場合、下記3 「片道の最短距離」も記入	
JR・その他() バス()	~	有・無	定期券・回数券 その他()	
JR・その他() バス()	~	有・無	定期券・回数券 その他()	
JR・その他() バス()	~	有・無	定期券・回数券 その他()	
徒歩・自転車 その他()	~ 学 校	有・無	定期券・回数券 その他()	

2 公共交通機関を利用しない場合(該当する通学方法すべてに○をしてください)

通学方法	徒歩・自転車・自家用車・スクールバス(停留所)
------	--------------------------

※1 徒歩でスクールバス停留所に行く場合は、徒歩にも○をしてください。

※2 自家用車でスクールバス停留所に行く場合は、自家用車にも○をしてください。また、下記3 片道の最短距離も記入してください。

3 片道の最短距離(※自家用車利用者は必ず)

区 間	学 校 スクールバス停 自 宅 ~ (停留所 その他())	初年度又は変更した 場合に記入(片道)	前年度と変更がない場 合	認定片道距離 ※学校使用欄
		・ km	変更なし	・ km

※裏面「最短経路図」も記入

4 その他

《曜日によって経路が異なる場合、あるいは往路と復路とで経路が異なる場合など特殊な要因は以下に記入》

令和 年 月 日からこの経路で通学

.....
.....
.....

保護者→担任→就学奨励費担当

自宅から学校又は、スクールバス停等の送迎場所までの最短経路図

自宅付近の目標物、最寄りのバス停等の名称、付添人の勤務先を必ず記入。経路は赤線で記入。

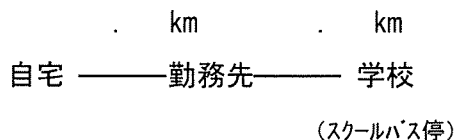
※ここに記入しないで、地図をA4サイズでコピーしたものに経路を赤線で記入して添付してもかまいません。

通勤途中の送迎で通勤手当の支給がある場合

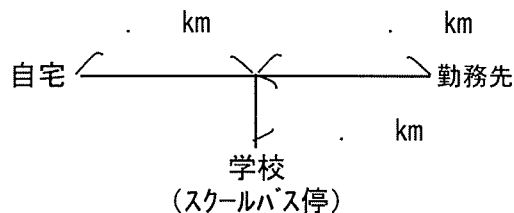
自宅、勤務先及び学校又はスクールバス停の位置関係と距離

(該当する番号に○印を付け、距離(小数点以下第一位まで)を記入)

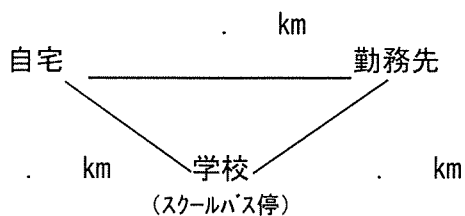
(1)



(2)



(3)



(4) その他(下記に記入)

学校 記入 欄	

この通学方法を許可します。

令和 年 月 日

静岡県立浜松特別支援学校長 山田 浩昭 印