

小学部 中学部 1学年 (高等部)	児童・生徒氏名 静岡太郎	保護者氏名 静岡一郎
現住所 三島市〇〇1111		
手帳の有無	身障手帳 <input checked="" type="radio"/> 有・無	〇年 ×月 △日 発行
	療育手帳 <input checked="" type="radio"/> 有・無	〇年 ×月 △日 発行
付添人氏名	行 静岡一郎 帰 静岡花代	職業の有無
付添人の職業が有の場合	勤務先及び所在地 行 株式会社〇〇 清水町〇×123 帰	通勤手当支給 <input checked="" type="radio"/> 有・無
	児童生徒との続柄	勤務時間 9:00 ~18:00
	行 父 帰 母	

※通勤途上に該当、又は通勤手当支給有の場合は、
※通勤手当が支給されていない場合は、職場から通勤手当非支給証明書を取得する必要があります(該当する御家庭には、証明書様式を後日配布します)。
※付添人の職業が有の場合、下部の「特記事項」欄に

1 通学方法

バス停は、バス乗車が許可されてから記入

曜日	方法	学校(送迎場所)までの経路	片道の距離	付添人の職業が有の場合	認定片道距離
登校時		※バス停、学校いずれかに○バス停の場合は送迎場所を記入する	昨年度からの変更	付添いのため1日学校にいない/いる	裏面「最短経路図」の「通勤途上の送迎の場合」欄にも記入
行1 月・火・木・金	自家用車	自宅 ~ 三島(佐野美術館)バス停学校	有・無	いる/いない	通勤途上に該当・非該当
行2 水	自家用車	自宅 ~ 三島(佐野美術館)バス停学校	有・無	いる/いない	通勤途上に該当・非該当
学校行事等 (運動会・学習発表会)	自家用車	自宅 ~ 三島(佐野美術館)バス停学校	有・無	12.5 km	通勤途上に該当・非該当
下校時		※バス停、学校いずれかに○バス停の場合は送迎場所を記入する		必ず記入	裏面の「最短経路図」も記入して下さい。
帰1 月・水・金	自家用車	三島(佐野美術館)バス停学校 ~ 自宅	有・無	12.5 km	通勤途上に該当・非該当
帰2 火・木	自家用車	三島(佐野美術館)バス停学校 ~ 自宅	有・無	4.1 km	通勤途上に該当・非該当
帰3	自家用車	学校バス停 ~ 自宅	有・無	km	通勤途上に該当・非該当
学校行事等 (運動会・学習発表会)	自家用車	学校 ~ 自宅	有・無	12.5 km	通勤途上に該当・非該当
スクールバス 運休日	自家用車	自宅 ~ 学校	有・無	km	通勤途上に該当・非該当

有料道路利用区間・料金

領収書が提出されないと有料道路料金部分は支給できません。

理由 (例) 通学距離が長く、他の道路はカーブが多いため危険である。

料金の確認のため、月ごとに領収書を提出してください。

放課後等デイサービス等を利用している場合に記入。
※利用日を忘れずに記入してください。

※裏面「最短経路図」も記入

2 放課後支援サービス等の利用状況

利用の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	利用日(利用「有」の場合のみ)	水、木
-------	--------------------------------------	-----------------	-----

3 その他

特記事項	付添人の職業が有の場合、勤務日(曜日)を記入
	勤務日 (日、月、火、木、金、土曜日)
	定休日 水曜日

- ・年度途中に通学状況に変更が生じた場合、必ず申し出るようにしてください。(転居・付添い人の就職等)
- ・スクールバスのバス停は、バス乗車が許可されてから、記入してください。

通学状況調査書（自家用車利用者用及び医療的ケア該当者）

記入例

令和6年4月〇日より

小学部 中学部 1学年 高等部	児童・生徒氏名	静岡太郎		保護者氏名	静岡一郎
	現住所	三島市〇〇1111			
手帳の有無	身障手帳	<input checked="" type="radio"/> 有・無	〇年 ×月 △日 発行		1種 2級
	療育手帳	<input checked="" type="radio"/> 有・無	〇年 ×月 △日 発行		<input checked="" type="radio"/> A・B
付添人氏名	行 静岡一郎 帰 静岡花代	児童生徒との続柄	行 父 帰 母	職業の有無	行 <input checked="" type="radio"/> 有・無 帰 有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	付添人の職業が有の場合	勤務先及び所在地 行 株式会社〇〇 清水町〇×123 帰	通勤手当支給 <input checked="" type="radio"/> 有・無		勤務時間 9:00 ~18:00

※通勤途上に該当、又は通勤手当支給有の場合
※付添人の職業が有の場合、下部の「特記事項」

「通勤手当の支給」は、自宅から職場までの通勤手当が支給されていることをいいます。
※通勤手当が支給されていない場合は、職場から通勤手当非支給証明書を取得する必要があります（該当する御家庭には、証明書様式を後日配布します）。

通学方法

曜日	方法	学校(送迎場所)までの経路	片道の距離		送迎経路について	認定片道距離
			昨年度からの変更	新入生又は変更した場合に記入		
登校時		※送迎場所を記入する			自宅⇒送迎場所⇒勤務先が該当	※学校使用欄
行1 月～金	自家用車	自宅 ~ 学校	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無		通勤途上に該当・ <input checked="" type="radio"/> 非該当	
行2	自家用車			. km		
学校行事等 (運動会・学習発表会)	自家用車	自宅 ~ 学校	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	12.5 km	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	
下校時		※送迎場所を記入する			※学校使用欄	
帰1 月～金	自家用車	学校 ~ 自宅	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	. km		
帰2	自家用車	~	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	. km		
帰3	自家用車	~	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	. km	通勤途上に該当・ <input type="radio"/> 非該当	
学校行事等 (運動会・学習発表会)	自家用車	~ 自宅	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	. km	通勤途上に該当・ <input type="radio"/> 非該当	
スクールバス 運休日	自家用車	自宅 ~ 学校	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	. km	通勤途上に該当・ <input type="radio"/> 非該当	

該当するものに〇をつけてください。

裏面「最短経路図」の「通勤途上の送迎の場合」欄にも記入して下さい。

新入生、通学方法・経路を変更した場合のみ片道の距離を記入して下さい。
※小数第一位まで計測して下さい。
裏面の「最短経路図」も記入して下さい。

有料道路利用申請書
領収書が提出されないと有料道路料金部分は支給できません。

理由 (例) 通学距離が長く、他の道路はカーブが多いため危険である。

料金の確認のため、月ごとに領収書を提出してください

放課後等デイサービス等を利用している場合に記入。
※利用日を忘れずに記入してください。

放課後支援サービス等の利用状況

利用の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	利用日(利用「有」の場合のみ)	水、木
-------	--------------------------------------	-----------------	-----

※裏面「最短経路図」も記入

特記事項	医療的ケアのため付添解除日まで学校待機	
勤務日 (日、月、火、木、金曜日)	付添人の職業が有の場合、勤務日(曜日)を記入	5月〇〇日より待機解除
定休日 水曜日	変更したら事務室に申し出いただき、記入してください。	

- ・年度途中に通学状況に変更が生じた場合、必ず申し出るようにしてください。(転居・付添い人の就職等)
- ・スクールバスのバス停は、バス乗車が許可されてから、記入してください。

記入例

様式6

自宅から学校又はスクールバスバス停まで
 徒歩もしくは公共交通機関による通学をされる方は、この面に記入してください。
 ※小学部4学年以上で自力通学ができる児童・生徒には付添人が認められません。
 最寄駅等まで自家用車送迎の場合には、この区間のみ支給対象とはなりません。

通学状況調書 (徒歩・交通機関利用者用)

令和6年4月〇日より

小学部 中学部 高等部	1学年	児童・生徒氏名 河津 さくら	保護者氏名 河津 ひろし
現住所		伊豆市△△321	
手帳の有無	身障手帳	有 ・無	H 23年 5 月 10日 発行
	療育手帳	有・ 無	年 月 日 発行
付添人氏名	行 河津 さとみ	児童生徒との続柄	行 母
	帰		帰
		職業の有無	行 有 ・無 帰 有・無
付添人の職業 が有の場合	勤務先 及び所在地	行	通勤手当支給 有・無
	帰	帰	通勤手当支給 有・無
		勤務時間	: ~ :
		勤務時間	: ~ :

通学方法	最寄の駅・バス停等までの経路	片道の距離	付添人の職業が有の場合 送迎経路について	学校記入欄
方法 徒歩・自家用車の別を記入			自宅⇨送迎場所⇨勤務先が該当 通勤途上に該当・非該当	
徒 歩	自宅 ~ 農協センター	km		
交通機関名	交通機関利用区間			
1 東海バス	農協センター ~ 修善寺駅		交通機関の割引情報を参考に、最も経済的な乗車券を購入してください。 本人及び付添人の定期券・回数券のコピーの提出が必要です。 購入のたび、事務室にお寄り下さい。	
2 伊豆箱根鉄道電車	修善寺駅 ~ 菰山駅			
3	~			
4	~			
料金の確認のため、 定期券 (又は回数券)を購入のつど、事務室でコピーをとらせてください。(本人・付添人とも)				

特記事項

※年度途中に通学状況に変更が生じた場合必ず申し出るようにしてください。
 (転居・付添い人の就職等)

記入例

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

目印・経路・勤務先等を忘れずに！！
(経路は赤で)

※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

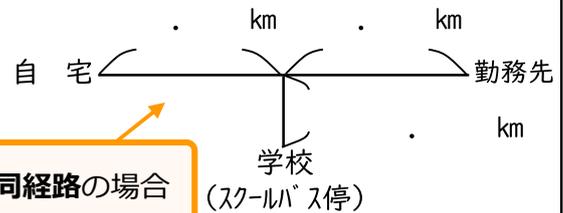
自宅、勤務先及び学校又はスクールバス停の位置関係と距離

(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)

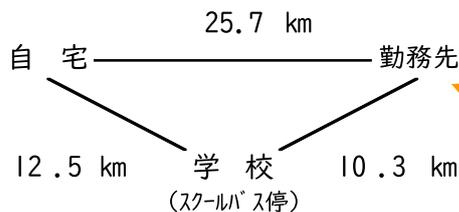


(2)



通勤手当支給経路と通学経路が同経路の場合

○(3)



(4) その他(下に記入)

通学のため迂回し、実際通勤していない経路に通勤手当が支給されている場合

距離は、正確に小数第一位まで計測してください。
上記の最短経路図に勤務先の場所・経路も忘れずに記入してください。

学校記入欄