

(様式1)

平成31年度通学届(通学変更届)

平成 年 月 日提出

会津支援学校長 様

学部・学年・組	部 年 組		
児童・生徒氏名			
保護者氏名・印	印		
住 所			
連絡先電話番号	自宅	携帯	
各種手帳有無	療育手帳	<input type="checkbox"/> 有(種別	種 級) <input type="checkbox"/> 無
	身障者手帳	<input type="checkbox"/> 有(種別	種 級) <input type="checkbox"/> 無
	精障者手帳	<input type="checkbox"/> 有(種別	種 級) <input type="checkbox"/> 無
事実の発生日	平成 年 月 日		

自家用 車使用 の場合	区分	燃料の別	メーカー(例トヨタ)	車種(例 クラウン)	ナンバー(例 会津000 あ11-11)
	普通自動車 軽自動車	ガソリン/軽油/電気			
付添しなければならない理由 (小学4年生以上の場合)					

下記の通り通学(通学変更)したいと思います。

1 登 校

順路	通学方法	区間	距離(km)	路線・コース名	乗車時刻	所要時間(分)	付添者
1		~					
2		~					
3		~					
4		~					
備考					乗車の別	定期券 回数券	

2 下 校

順路	通学方法	区間	距離(km)	利用コース・路線名	乗車時刻	所要時間(分)	付添者
1		~					
2		~					
3		~					
4		~					
備考					乗車の別	定期券 回数券	

3 通勤途中の送迎の有無等

①通勤途中の送迎の有無	有 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 登校のみ <input type="checkbox"/> 下校のみ <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> 無
②通勤手当の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
③勤務地の住所	

※①で「有」にチェックした方は、②③をもれのないように記入してください。  
※通勤については、パート等の場合、恒常的(週5日)な勤務が対象です。