

標準様式5号の2

整理番号

自家用車利用願（通学費）									
北海道美深高等養護学校長 様		氏 名		身障者手帳		療育手帳			
		本人		有（種 級）・無		有（A ・ B ） ・ 無			
		付添人		有（種 級）・無		有（A ・ B ） ・ 無			
		保護者							
住 所									
通学に利用する車について		車 種		燃料の種類		ガソリン・軽油・（ ）			
ナンバー		駆動方式		2WD ・ 4WD		トランスミッション		オートマチック ・ マニュアル	
排気量		CC		年式		1ℓ当たりの燃費（JC08モード燃費にて記入してください。）※車検証の写しを添付してください。		km	
住所から学校までの距離		1日の往復回数		1日の走行距離（計）		事実の発生年月日			
片道 km		1 ・ 2 回		km		令和 年 月 日			
通学時に各市町村で行われている障がい者交通費助成の自動車燃料助成券等（ガソリン券等）の使用状況について（該当するものを○印をつける。）				使用している ・ 使用していない					
自家用車を利用する理由									
上記により、自家用車の利用を認めていただきたく、願います。									
令和 年 月 日									
経路の略図									
通学方法の記入の仕方及び添付書類									
※ 利用する車の「車検証（自動車検査証記録事項・A4サイズ用紙）」のコピーを添付してください。									
※ 住居から学校までの略図を書き、経路を朱線で記入してください。									
※ 経路は原則として住居と学校との最短距離で普段利用している経路を記入してください。									
※ 行きと帰りで経路が異なる場合は、行きと帰りの両方の経路を記入してください。									
※ 住居、通学方法、経路の変更及び利用する車の変更があった場合は、速やかに届け出てください。									
備考									
自家用車の利用を認めます。				決 裁 欄	校長	事務長	事務主任	係	
令和 年 月 日									
北海道美深高等養護学校長 印									