

交通機関利用状況

令和 年 月 日

住 所 武蔵村山市

保 護 者 氏 名

日中連絡のとれる電話番号 ()

小・中学校 第 学年 児童・生徒氏名

問1 通常の通学方法に○をつけてください。

(① 徒 歩 ② 自 転 車 ③ 公 共 交 通 機 関)

↓

↓

↓

問3へ

問3へ

問2へ

問2 問1で ③ とお答えになった方は、公共交通機関の乗車について○をつけ、★経路等を御記入ください。

- ・乗車 (通常往復 ・ 通常片道)
- ・身体障害者手帳等を提示し割引運賃 (有 ・ 無)
- ・都営交通無料乗車券 (有 ・ 無)

問3 問1で ① 又は ② とお答えになった方で、悪天候、体調不良・ケガにより通学に公共交通機関を利用する必要がありますか。

(ある → ★経路等を御記入ください。 ・ ない → 提出は不要です。)

★経路等の記載上の注意

- 1 経済的で通常の経路及び方法によるものとする。
- 2 ICカード使用の場合は、IC運賃を記入すること。
- 3 乗り換えをする場合には、交通機関ごとに記入すること。
- 4 定期券を利用の場合には、期間及び金額を記入し、定期券の写しを添付すること。

定期券の期間 月 日 ~ 月 日 (ヶ月) 円

	発 (停留所、駅名)	経由	着 (停留所、駅名)	バス会社名等	運賃 (円)
往 路					
往 路					
復 路					
復 路					