

特別支援学級等通級付添費助成 申請書

令和 8 年 〇 月 × 日

(宛先) 新潟市長

申請者 (保護者等) 住所 新潟市中央区白山浦1丁目425番地9

氏名 新潟 太郎

下記の児童生徒の通級付き添いに係る費用の助成を申請します。

記

1 対象児童生徒名

市立 〇〇小 学校	(あおぞら) 学級 5年 3組	氏名 新潟 次郎	平成26年 8月 8日生 (満 10歳)
障がい者手帳の有無 及び等級を記載して ください。	身体障害者手帳	有・ <input type="radio"/> 無	等級
	療育手帳	<input checked="" type="radio"/> 有・無	等級 B
	精神障がい者保健福祉手帳	有・ <input type="radio"/> 無	等級

バス・JRを利用している場合、バス停名または駅名及び片道の運賃を記載してください。定期券を購入している場合、定期券額及び定期券の期間を併せて記載してください。  
※障がい者割引の対象となる場合、必ず割引後の金額を記載してください。

		経 費	
		1回の片道運賃	定期券額
バス	新潟駅前 ~ 市役所前	保護者	(6ヶ月定期) 210円 47,630円
		児童生徒	(6ヶ月定期) 60円 18,150円
電車	駅名を記入 ~	保護者	(ヶ月定期) 円 円
		児童生徒	(ヶ月定期)
自家用車	学校名または住所を記入 新潟市中央区白山浦 1丁目425番地9 ~ 〇〇小学校 (片道の距離 km)	自家用車で送迎している場合、区間欄に自宅住所と学校名を記入してください(通級指導教室の場合は在籍校と通級校を記入)。また、ガソリン車・ディーゼル車・電気自動車の該当するものに○をつけ、必ず排気量もしくはバッテリー容量を記載してください。 ※片道距離及び経費の記載は不要です。	
		○を付けて、排気量もしくはバッテリー容量を記入 ●ガソリン車(排気量 1,300 cc) ・ディーゼル車(排気量 cc) ・電気自動車(バッテリー容量 kWh)	

振込口座を記入してください。  
ゆうちょ銀行にも振り込みできます。3桁の漢数字の支店名、7桁の口座番号を記載してください。  
※上記支店名及び7桁の口座番号がない場合、郵便局の窓口で振込用の口座を作る手続きが必要です。

振込先(銀行) 〇〇銀行		〇〇銀行の場合、漢数字の支店名を記入。	
金融機関名		ニイガタ タロウ	
預金種別		新潟 太郎	
普通・当座		店番号	128
		支店名	一二八支店
		口座番号	0 0 0 0 1 2 8