

通学交通費承認申請書

学 年

児 童 名

上記の児童は、次のとおり通学のための交通費を必要としますので、措置費を支弁されるよう申請します。

記

1 通学距離 住宅から学校まで km

2 利用する交通機関

3 交通費 円

令和 年 月 日

北海道保健福祉部子ども未来推進局

子ども子育て支援課自立支援担当課長 様

代表者名

印