

# 記入例

## 茅ヶ崎市障害児者施設通所報告書

施設名

ちがさき事業所

代表者氏名

ちがさき太郎

(宛先) 茅ヶ崎市長

当施設を利用する通所交通費支給決定者の通所状況について、次

### 【書き方】

- ①右上の日付・施設名・代表者氏名を記入してください。
- ②対象月を記入してください。
- ③対象者の氏名・フリガナを記入して下さい。  
(経路は記入不要。)
- ④行きと帰りに回数を記入し、行きと帰りの合計を合計欄に記入して下さい。

印 不要

※記載における注意点※

・行き…自宅から施設へ助成決定を受けている経路を利用した回

合計…行きと帰りの合計。

・住所変更等による通所ルートに変更があった場合は、通所交通費変更申請書を提出してください。

用した回数。

	氏名	フリガナ	経路	4 月			5 月			6 月		
				行き	帰り	合計	行き	帰り	合計	行き	帰り	合計
1	茅ヶ崎 花子	チガサキ ハナコ	茅ヶ崎市に登録された経路のため、 記入不要です。	5	5	10	5	5	10	1	2	3
2	サザン 花子	サザン ハナコ		1	1	2	5	5	10	5	10	10
3	辻堂 太郎	ツジドウ タロウ		10	10	20	3	3	6	8	12	20
4	えぼし 太郎	エボシ タロウ		2	2	4	0	4	4	12	12	24
5												
6												
7												

行きと帰りの合計を記入してください。