

令和3年度寒河江市通学支援事業実施要綱

(目的)

第1条 この事業は、障がいを持つ児童生徒の特殊事情にかんがみ、当該児童生徒の学習参加の利便向上とその保護者の負担軽減を図る。

(内容)

第2条 この事業は、障がいがあるため安全に通学することが困難な児童生徒に対して、その登校又は下校をタクシー送迎により支援する。

(対象者)

第3条 この事業は、障がいがあるため安全に通学することが困難で、かつ保護者による送迎も困難な児童生徒を対象とする。

(送迎範囲)

第4条 この事業による送迎は寒河江市内のみとする。

(利用手続)

第5条 この事業による通学支援を受けようとする者は、学校長を通じて寒河江市通学支援事業利用申請書(様式第1号)を教育長に提出しなければならない。

2 教育長は、前項の申請があったときは、審査のうえ、事業利用の可否を決定し、寒河江市通学支援事業利用決定・却下通知書(様式第2号)により申請者に通知するものとする。

(経費の負担)

第6条 この事業に要する経費は寒河江市が負担するものとする。

(その他)

第7条 その他、この事業の実施に関して必要な事項は、教育長が別に定めるものとする。

(附則)

この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

(様式第1号)

令和 年度寒河江市通学支援事業利用申請書

令和 年 月 日

寒河江市教育委員会教育長 殿

申請者（保護者）

住 所

氏 名

下記のとおり、 年度寒河江市通学支援事業による通学支援を受けたいので申請します。

記

児童生徒氏名	
通学する学校名	学校（第 学年）
申請理由 (安全に通学することが困難な状況や保護者の送迎が困難な状況を記入してください。)	
通学距離	約 キロメートル
利用希望回数等 (いずれかに○印)	①毎日通学支援タクシーを利用したい ②通常は家族が送迎するが、それが出来ない場合のみ利用したい ③積雪時などに利用したい ④その他（具体的に） ()
利用希望時間帯 (いずれかに○印)	①登校時 ②下校時（下校時刻 時頃）

※ 学校での使用欄

学校長の意見	
--------	--

(様式第2号)

番 号
令和 年 月 日

様

寒河江市教育委員会教育長

年度寒河江市通学支援事業利用決定・却下通知書

令和 年 月 日付で申請があった標記事業について、下記のとおり決定・却下しましたので通知します。

記

1. 利用期間
2. お子様を送迎する受託者名
3. ご自宅への迎えの予定時刻又は学校への配車予定時刻
4. 却下理由

お問い合わせ：寒河江市教育委員会学校教育課 ☎0237-85-1573（担当直通）