

修学旅行証明書

年 月 日

三戸町長 殿

学校名

校長

印

本校で実施した修学旅行について、下記のとおり証明します。

記

1 補助対象の児童又は生徒の学年氏名等

学年	氏名	修学旅行参加の状況 (いずれかに○)	修学旅行費用※1
		参加 ・ 不参加	円

※1 修学旅行参加に伴い参加者が均一に負担する費用に限る（特別支援学校等における保護者の付き添いに要する費用含む）。費用が確認できる書類（領収書の写し等）を添付すること。

2 不参加の場合

急病等やむを得ない理由で不参加となった場合は、キャンセルにかかる費用についても補助対象としていますので、該当する場合はご記入ください。

不参加の理由	キャンセル費用※2
	円

※2 キャンセルに伴って、保護者が最終的に負担した額を記入すること。

3 児童又は生徒が対象となっている修学旅行費に関する給付の状況

制度	受給の有無 (いずれかに○)	受給有の場合の 区分 (いずれかに○)	受給額等
学校教育法第19条に基づく就学援助費	有 ・ 無	要保護 準要保護	全額
特別支援学校への就学奨励に関する法律に基づく特別支援教育就学奨励費	有 ・ 無	区分Ⅰ 区分Ⅱ 区分Ⅲ	対象経費の全額 対象経費の1/2 支給なし

4 その他修学旅行費に関する給付の状況

上記3の制度以外に修学旅行費に対して独自の給付があればご記入ください。

給付金等名称	
給付額	円

※3 給付額が確認できる資料を添付すること。