

任意様式

通学（園）証明書

通学（園）生 住所

通学（園）生 氏名

年 月 日生

学部・学年・組

学部

年

組

運転者氏名

（生計同一者・常時介護者）

上記の者は、_____に在学

（学校（園）名称）

（園）し、上記運転者の運転する自家用車を利用して、長期休暇中を除き、**週1回以上又は月4回以上**通学（園）しており、**6か月以上**継続して使用している又は使用する見込みがあることを証明します。

年 月 日

学校（園）住所

学校（園）名称

学校（園）長名

電話番号

※記入に関する注意

- ・運転者氏名欄は生計同一者（家族等）か常時介護者（障がいをお持ちの方のみの世帯でその障がい者の方を常時介護する方）のどちらかに○印をつけ、その方の氏名を記入してください。
- ・軽自動車税（種別割）減免申請のためには、通学（園）回数が週1回以上又は月4回以上必要であること。
- ・証明日が申請日前1か月以内のものを提出してください。