

通学(所)証明書

通学(所)生 住所 _____

通学(所)生 氏名 _____ 年 月 日生

学部・学年・組 _____

運転者(家族) 氏名 _____

上記の者は、本校(施設) _____ に在籍し、
生計を同一にする上記家族の運転する自家用車を利用して、長期
休暇中を除き、継続して 毎月 _____ 回以上 通学(所)しており、
今後も1年以上 毎月 _____ 回以上 通学(所)する見込みである
ことを証明します。

年 月 日

所在地

学校名

施設名

学校長名

施設長名

印

※記入注意

軽自動車税減免申請のためには、通学(所)回数が月4回(又は週1回)以上必要である
こと。

施設等の送迎を利用している回数は除いてください。

証明日が4月1日以降のものを提出してください。