

通 学 証 明 書

この証明書は、軽自動車税の減免申請に必要な身体障害者等の通学(園)状況を確認するためのものです。証明をお願いします。

令和 年 月 日

申請者 住所 _____
(納税義務者) 氏名 _____ (印)
電話 _____
通学(園)者との関係 _____
通学(園)者 氏名 _____
学年・学級 _____ 年 組

1 通学(園)期間等

(1) 今後通学(園)を要する見込み期間

_____ 年 月 日から _____ 年 月 日

(2) 月平均の通学(園)見込日数

月平均 _____ 日

2 通学(園)方法

次の中から該当するものを選び□にチェック(✓)を記入してください。その他の場合は、カッコの中に具体的な内容を記入してください。

保護者の所有する軽自動車 学校のスクールバス

保護者の所有する軽自動車と学校のスクールバスを乗り継いで通学(園)している。

その他 (_____)

3 通学(園)経路

次の中から該当するものを選び□にチェック(✓)を記入してください。その他の場合は、カッコの中に具体的な内容を記入してください。

自宅と学校を行き来している。

自宅とスクールバス停留所を行き来している。(停留所名 _____)

その他 (_____)

上記のとおり通学(園)していることを証明する。

令和 年 月 日

所在地 _____

学校(園)名 _____ (印)

代表者氏名 _____ (印)

電話番号 _____