

通学（通所）証明書

令和 年 月 日

殿

学校（施設）名

所在地

代表者名

印

下記の者は当学校（施設）に通学（通所）していることを証明します。

氏名	
学年	第 学年
通学（通所）予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
通学（通所）日数	月に平均 日
通学（通所）方法	
その他（特記事項）	

※ この証明は大分県税条例による身体障害者に対する自動車税・自動車取得税の減免に必要なものです。