

# 通学証明交付申請書

令和 年 月 日

新潟市立西特別支援学校長様

学 部・学 年 学部 第 学年

児童  
生徒 氏名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 平成 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

下記の通り通学証明書を申請いたします。

## 記

- 付添人氏名
- 利用車名
- 使用目的 (該当するものに○をつける)
  - 自動車取得税の減免
  - 自動車税及び軽自動車税の減免
  - その他 (具体的に)
- 利用区間 自宅～学校・バス停 ( ) まで  
(どちらかに○をつける・バス停の場合は場所を記入)
- 利用枚数 \_\_\_\_\_ 枚