軽自動車使用目的証明書

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　月　　日

上記の者について、【１．通学　２．通園　３．通院　４．通所　５．週末帰省　６．通勤　７．生業　】のため、下記のとおり軽自動車を使用していることを証明します。

１．通学　　　　　　　年　　月　　日に入学し、家族の運転により軽自動車で通学している

２．通園　　　　　　　年　　月　　日に入園し、家族の運転により軽自動車で通園している

３．通院　　　病名　　　　　　　　　　　　 　により、　　　　年　　月　　日から下記実績のとおり通院加療中であり、今後長期にわたり、概ね　週・月　　回以上の通院を要する

通院実績（前３ヶ月分）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　年　　月（　　　　回） | 　　　年　　月（　　　　回） | 　　　年　　月（　　　　回） |

４．通所　　　　　　　年　　月　　日から当施設に、家族の運転により軽自動車で通所している

５．週末帰省　　　　　年　　月　　日から当施設に入所しており、週末帰省のために月　　回以上、家族の運転で軽自動車を使用している

６．通勤　　　　　　　年　　月　　日に入社し、家族の運転により軽自動車で通勤している

７．生業　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を営んでおり、家族が軽自動車を運転して、移動の用に使用している

　　年　　月　　日

住所

学校名・園名・病院名・施設名・社名

学校長・園長・医師名・施設長

代表名・町会長名・民生委員名 印