（要領様式４）　［通所のため自動車の燃料費助成を受ける場合］

通 所 証 明 書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施  設  長  が  証  明  す  る  と  こ  ろ | 通所している  心身障害児・者 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 |  | | |
| 施設名 |  | | |
| 通所開始年月日 | 年　　月　　日 | | | |
| 通所方法 | １　施設まで  自家用車で  送迎している | 自宅から施設  までの往復距離 | ．　　キロメートル | |
| ２　送迎バス  で通所して  いる | 自宅から送迎バス  乗降地点までの  距離及び地点名 | 地点名 |  |
| ．　　キロメートル | |
| 通所状況 | 週　　日の通所日中　　回通所 | | | |
| 備　考 | | | | |
| 上記のとおり相違ありません。  　　年　　月　　日  施設所在地  施　設　名  施設長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印） | | | | |

○　心身障害児・者等が施設に入所、寄宿舎等に入寮している場合は、自動車の燃料費助成を受けることはできません。