

通 所 証 明 書

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

運転者氏名 _____

上記の者は、家族等により自家用車にて通所していることを証明します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

施設所在地 _____

施設名称 _____ ④