

帰省証明書

入所(園)帰省先住所 _____

入所(園)者氏名 _____ 年 月 日生

運転者(家族)氏名 _____

上記の者は、当所(園)に入所(園)し、生計を同一にする上記家族の
運転する自家用車を利用して、継続して 毎月 _____ 回以上 帰省して
おり、今後も1年以上 毎月 _____ 回以上 帰省する見込みであることを
を証明します。

年 月 日

施設住所

施設名

施設長名

印

※記入注意

**軽自動車税(種別割)減免申請のためには、帰省回数が月4回(または週1回)以上必要です。
証明日が申請日前1ヵ月以内のものを提出してください。**

帰省証明書について

生計を一にする方の運転で、学校の寮あるいは社会福祉施設から帰省するために
自動車を使用する場合に使用します。

**※社会福祉施設…職業訓練を行う更生施設、職業を与え自活させる授産施設
入院中の帰省のための使用は該当しません。**