

◎ 障がい者（児）通所明細調書(証明書)

氏名

様

	通所月	通所 日数	通所方法等	自家用車回数 電車等利用回数	備考 (片道距離等)
1	年 4月分		自家用車（普通・軽） J R（ 駅- 駅）	往復・片道 回 往復・片道 回	
2	年 5月分		自家用車（普通・軽） J R（ 駅- 駅）	往復・片道 回 往復・片道 回	
3	年 6月分		自家用車（普通・軽） J R（ 駅- 駅）	往復・片道 回 往復・片道 回	
4	年 7月分		自家用車（普通・軽） J R（ 駅- 駅）	往復・片道 回 往復・片道 回	
5	年 8月分		自家用車（普通・軽） J R（ 駅- 駅）	往復・片道 回 往復・片道 回	
6	年 9月分		自家用車（普通・軽） J R（ 駅- 駅）	往復・片道 回 往復・片道 回	
7	年 10月分		自家用車（普通・軽） J R（ 駅- 駅）	往復・片道 回 往復・片道 回	
8	年 11月分		自家用車（普通・軽） J R（ 駅- 駅）	往復・片道 回 往復・片道 回	
9	年 12月分		自家用車（普通・軽） J R（ 駅- 駅）	往復・片道 回 往復・片道 回	
10	年 1月分		自家用車（普通・軽） J R（ 駅- 駅）	往復・片道 回 往復・片道 回	
11	年 2月分		自家用車（普通・軽） J R（ 駅- 駅）	往復・片道 回 往復・片道 回	
12	年 3月分		自家用車（普通・軽） J R（ 駅- 駅）	往復・片道 回 往復・片道 回	
	計			往復・片道 回 往復・片道 回	

※確認できる範囲で通所方法や片道の距離の記載をお願いします。

上記のとおり通所等したことに相違ないことを証明します。

年 月 日

通所施設名

代表者印

印