

年 月 日

教 習 実 績 書

自動車学校管理者 様

卒業生 住 所
氏 名

印

障害者自動車運転免許取得費の助成を申請する際の添付書類として必要なので、次のことについて証明願います。

- 1 教習実施期間 年 月 日 ～ 年 月 日
- 2 教 習 費 _____ 円

費用の内訳

費用区分		規定分	延長等分
入 校 料		円	
教習料	学 科	円	
	技能	校 内	円
		路 上	円
検 定 料		円	円
教材費他諸経費		円	円

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

自動車学校名

住 所

氏 名

印