

実 績 証 明 書

年 月 日

蒲郡市福祉事務所長 殿

証明者（自動車教習所）

所 在 地

名 称

代表者名

当自動車教習所教習生
教習を受けたことを証します。

は、下記のとおり自動車運転技能の

記

1 入 所 年 月 日	年	月	日	
2 教習終了年月日	年	月	日	
3 教 習 実 績	(1)実習費	回		円
	(2)聴講費	回		円
	計			円