様式５

学生等が行うゴルフ場の利用証明書

令和　　年　　月　　日

奈良県中南和県税事務所長　殿

証明者（学校長等）

住所（所在地）

氏名（名　称）

（代表者氏名）　　印

下記の者に係るゴルフ場の利用は、本校の教育活動として行う

［保健体育の実技／学校公認の課外活動］　であることを証明します。

※該当する項目に○印をつけてください。

学生等の	住所	
	氏名	
	生年月日	年　月　日生（　歳）
利用施設名		コマカントリークラブ
所在地		〒630-2301　奈良県奈良市月ヶ瀬石打1456
利用年月日		令和8年11月18日　～　令和8年11月20日
証明書番号		

この申告に係る
担当者氏名及び連絡先

※注意事項

○　「学生等の住所氏名」欄について、同一利用日に複数の学生等が利用する場合には、所要事項が記載された名簿を添付することで省略することができます。

○　「公認の課外活動」とは、学校長の定めるところにより設立の承認がなされた団体で、当該学校の教員が顧問として置かれており、各年度ごとに作成された教育活動計画に基づいて実施される課外活動をいいます。

○　「証明書番号」欄には、証明書の発行者において設定された一連番号を記入いただき、証明書（控）を調整して7年間保存してください。