高知県立幡多青少年の家宿泊料免除申請用名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 減免対象者氏名 | 手帳の種類・番号 | 介護者氏名 |
| 手帳所持者 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 要準保要護保　護　・児童生徒 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

以上相違ないことを証明します　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名