

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			

該当者がいる場合は、それぞれ
枠内に記入をお願いします

枠内に記入をお願いします

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 _____