日付は利用許可申請書に記入したものと同じ日付をご記入ください。

高知県教育委員会 様

年 月 日

申請者

住所(所在地)

氏名 (名称及び代表者名)

電話番号

枠内に記入をお願いします。

高知県立青少年の家使用料減額(免除)承認申請書

高知県立青少年の家の利用について、使用料の減額(免除)を受けたいので、高知県立青少年の家の設置及び管理に関する条例施行規則第7条第3項の規定により、次のとおり申請します。

| 利 用 す る 施 設 名 | 高知県立 | 正幡多青少年の家 | 許可番号 | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------|-----|----------|--------|
| 利用する期間 | 年 | 月 日 | から年 | 月 日 | まで | × |
| 減額(免除)を受けようとす | 就学援助対象児童・生徒のため | | | | | |
| る理由 | 障害者手帳所持者のため等 | | | | | |
| 減額又は免除を受けようとす | 障害者等 | 障害者 介護者等 | | 人 | | |
| る人数及び金額 その他教育委員会が特に必要 | | | 7 | | | |
| | があると認めたとき。 | | | 人 | | 円 |
| | | | | | | |
| 該当者 | か 人数と | 、その合計 | · 金額をご | 記入く | ださい | 0 |
| | | 、その合計 | · ·金額をご | 記入く | ださい | 。 円 |
| 該当 を使用料の金額の算定 | 次週市の使用 | | | 記入く | ださい | |
| | ※減額又は免 | TAVD亜銀(A) 色除する使用料の | | 記入〈 | ださい | 円 |
| | ※減額又は免金額(B) ※決定した使 | TAVD亜銀(A) 色除する使用料の | | 日入く | ださい 月 | 円円 |
| 使用料の金額の算定 | ※減額又は免金額(B) ※決定した使 | TAVD亜銀(A) 色除する使用料の | | | | 円 円 |

注 ※印欄は、記入しないでください。