

高知県立青少年センター使用料免除申請用名簿

	減免対象者氏名	手帳の種類	介護者氏名
手 帳 所 持 者			
要 保 護 ・ 準 要 保 護 児 童 生 徒			

以上相違ないことを証明します

年 月 日

団体名

代表者名