

# 利用料金免除申請書

☆

J

		申請日	平成		年		月		日
団体名			代表者 職・氏名						
			申請者 職・氏名						
住所	〒 _____ 一 _____								
利用期間	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ ) ~ _____ 月 _____ 日 ( _____ )								
免除者 内訳	利用者区分			利用料金区分				備考	
	1. 幼児(3才以下)			0円 × _____ 人 × _____ 泊 =	0円				
	2. 幼児(4才以上)			150円 × _____ 人 × _____ 泊 =	円				
	3. 小学生・中学生			300円 × _____ 人 × _____ 泊 =	円				
	4. 高校生・大学生等			460円 × _____ 人 × _____ 泊 =	円				
	5. 上記1～3の保護者、引率者			1100円 × _____ 人 × _____ 泊 =	円				
	6. 一般(上記1～4に該当しない人)			1540円 × _____ 人 × _____ 泊 =	円				
免除額合計			人 × _____ 泊 =				円		

## 【証明欄】

(利用規則第7条第1号該当の場合)

上記の者は、就学困難な児童及び生徒に係る就学奨励についての国の援助に関する法律に定める就学奨励を受けている保護者の保護する児童生徒であることを証明いたします。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

学校(園)名 \_\_\_\_\_

学校長(氏名) \_\_\_\_\_

印

(利用規則第7条第2号該当の場合)

上記の者は、本校(特別支援学級)の児童生徒及びその職員であることを証明いたします。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

学校(園)名 \_\_\_\_\_

学校長(氏名) \_\_\_\_\_

印

(利用規則第7条第3号該当の場合)

上記の者は、当施設に入所し、又は通園している少年及びその職員であることを証明いたします。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

児童福祉施設名 \_\_\_\_\_

施設長(氏名) \_\_\_\_\_

印

- (1) 免除該当者がいる場合は、別紙名簿に記入し添付してください。
- (2) 利用規則第7条第1号～3号に該当の場合は、上記証明欄に記入と捺印をしてください。