

福祉の里センター施設利用に係る減免申請書

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

1 使用施設

ふれあいホール 研修室 (A・B・C・D) 会議室 大広間 (1・2・3)
宿泊室 (号室) (号室) (号室) (号室) (号室)

2 使用日時

令和 年 月 日 : ~ 月 日 :

3 使用目的

4 免除 (還付) の額 _____円

5 理由

6 利用者等

| 氏 名 | 年 齢 | 区 分 | 介 助 者 | 年 齢 | 備 考 (ハ°スポ°ト番号) |
|-----|-----|------------|-------|-----|-------------------|
| | | 身・療・精 級、子パ | | | |
| | | 身・療・精 級、子パ | | | |
| | | 身・療・精 級、子パ | | | |
| | | 身・療・精 級、子パ | | | |
| | | 身・療・精 級、子パ | | | |

上記の通り相違ございません。

.....
上記のとおり相違ないことを確認しました。

令和 年 月 日

確認者職氏名

印

