

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	区 分	介 助 者	備 考 (パスポート番号)
	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

