

記 入 例

様式第5号 (第11条関係)

八潮市やしお生涯楽習館使用料減額・免除申請書

(あて先) 八潮市長

申請日 平成**27**年 **5**月 **1**日

登録番号 ※ _____
 団体名 生涯楽習館 友の会
 団体所在地又は
 代表者の住所 八潮市大字鶴ヶ巻根420
 代表者氏名 八潮 太郎
 電話番号 994-1000 申請番号※ _____

使用料の減額又は免除を受けたいので、申請します。

	利 用 施 設 名 称	利 用 日 時	使 用 料	利 用 人 数	
申 請 内 容	主に使用する部屋名	主な活動日		人数	
	(例) 多目的ホール	毎週火曜日		20人	
	減額・減免の理由	(例) 19歳未満の団体	使用料合計	円	
	利 用 目 的	主な活動内容をご記入ください (例) 健康体操			

- ・ 19歳未満の団体
- ・ 60才以上の団体
- ・ 障がい者と介助者の団体
- ・ 就学前の子と保護者の団体

のいずれかをご記入ください

登録番号及び申請番号の※欄は記入しないでください。

様式第5号(第11条関係)

八潮市やしお生涯学習館使用料減額・免除申請書

(あて先) 八潮市長

申請日 年 月 日

登録番号 ※ _____

団体名 _____

団体所在地又は _____

代表者の住所 _____

代表者氏名 _____

電話番号 _____ 申請番号※ _____

使用料の減額又は免除を受けたいので、申請します。

申 請 内 容	利 用 施 設 名 称	利 用 日 時	使 用 料	利 用 人 数	
	減額・減免の理由		使用料合計	円	
	利 用 目 的				

登録番号及び申請番号の※欄は記入しないでください。

【会員名簿】

団体名

	氏名	役職名	住所	※減額の理由が ①②④に該当する 団体のみ記入	※減額の理由が ③に該当する団 体のみ記入
				生年月日	障害者手帳の 種類・番号
1					身・療・精
2					身・療・精
3					身・療・精
4					身・療・精
5					身・療・精
6					身・療・精
7					身・療・精
8					身・療・精
9					身・療・精
10					身・療・精
11					身・療・精
12					身・療・精
13					身・療・精
14					身・療・精
15					身・療・精
16					身・療・精
17					身・療・精
18					身・療・精
19					身・療・精
20					身・療・精

【減額の理由】

- ① 19歳未満の者が8割以上で構成する団体
- ② 60歳以上の者が8割以上で構成する団体
- ③ 障がい者及びその介助者をもって構成する団体
- ④ 小学校就学前の者及びその保護者をもって構成する団体

※まんまるよやく登録の5人以上の団体であり、かつ団体構成員の5分の3以上が5市1町
(八潮市、越谷市、草加市、三郷市、吉川市、松伏町)に在住・在勤・在学である団体に限ります。

(生涯学習館使用欄)

会員数		人
5市1町		人
60歳以上		人
19歳未満		人