

少年自然の家利用料金減免申請書（一般団体用）

令和 年 月 日

佐賀県黒髪少年自然の家
所長 様

団 体 名

代 表 者

⑩

（電 話 番 号 — — ）

下記により利用料金（宿泊に係る施設利用料金及び寝具代）の免除を受けたいので申請します。

記

1 利用期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
2 免除理由	(1) 少年自然の家で活動するボランティアの養成又は実践活動における当該ボランティアに参加する者。 (2) 「身体障害者手帳」「療育手帳」「精神障害者保健福祉手帳」「特定疾患（指定難病）医療費受給者証」のいずれかの交付を受けている者。 (3) 介護のために同伴する者（同伴する者が2人以上いるときは、1人に限る。）		
3 免除者名	氏 名	免除理由	(2の場合) 手帳・受給者 証の確認欄
	(介護者名：)	1・2・3	<input type="checkbox"/>
	(介護者名：)	1・2・3	<input type="checkbox"/>
	(介護者名：)	1・2・3	<input type="checkbox"/>
	(介護者名：)	1・2・3	<input type="checkbox"/>
	(介護者名：)	1・2・3	<input type="checkbox"/>
	(介護者名：)	1・2・3	<input type="checkbox"/>
	(介護者名：)	1・2・3	<input type="checkbox"/>
	(介護者名：)	1・2・3	<input type="checkbox"/>
4 備 考			

- ※1 申請書は必ず入所前に提出してください。
- ※2 「2 免除理由の(2)」に該当する方は、手帳もしくは受給者証をご提示ください。
- ※3 「3 免除者名」について、欄が不足する場合は、別添で名簿の作成又は行を適宜追加ください。
- ※4 申請に伴い、収集した個人情報は、本件にのみ使用し、それ以外の目的で使用することはありません。