少年自然の家利用料減免申請書（学校用）

令和　　年　　月　　日

佐賀県黒髪少年自然の家
所長　様

学　校　名

校　長　名　　㊞

（電 話 番 号　　―　　―　　）

下記により利用料（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)　学校行事として利用する小学校、中学校、義務教育学校、高等学校及び特別支援学校の児童及び生徒のうち、生活保護法（昭和 25 年法律第 144 号）に基づく教育扶助又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（昭和 31 年法律第 40 号）若しくは特別支援学校への就学奨励に関する法律（昭和 29 年法律第 144 号）に基づく就学奨励費の支給を受けている児童生徒。 (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
	年　　組　　（介護者名：　　）	1・2・3	□
	年　　組　　（介護者名：　　）	1・2・3	□
	年　　組　　（介護者名：　　）	1・2・3	□
	年　　組　　（介護者名：　　）	1・2・3	□
	年　　組　　（介護者名：　　）	1・2・3	□
	年　　組　　（介護者名：　　）	1・2・3	□
	年　　組　　（介護者名：　　）	1・2・3	□
	年　　組　　（介護者名：　　）	1・2・3	□
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確認の上、ご記入ください。
※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。