別紙4−5

勤労青少年ホーム利用料金減免申請書

平成　　年　　月　　日

財団法人会津若松市中小企業勤労者
福祉サービスセンター　会長　　様

団体(事業所)名

所　　在　　地

代　表　者　名　　㊞

次の理由により、会津若松市勤労青少年ホーム利用料金の減免を申請します。

利　用　目　的	
利　用　日　時	平成　　年　　月　　日(　　曜日)　　時　　分から 時　　分まで 回
利　用　施　設	1. 講　習　室　　2. 集　会　室　　3. 料理講習室　　4. 茶道講習室 5. 茶　　室　　6. 和室講習室　　7. 体　育　室　　8. (
主　催　者　名	
利用料金減免 申　請　の　理　由	
減　免　の　根　拠	(財)会津若松市中小企業勤労者福祉サービスセンター 会津若松市勤労青少年ホーム利用要綱9条　　号を適用

利用料金	免除率	免除金額	免除後の利用料金の額
円	$\frac{\quad}{100}$	円	円

1　太枠内は、記入しないでください。

館　長	担　当