

勤労青少年ホーム利用料金減免申請書

平成 年 月 日

一般財団法人会津若松市勤労者
福祉サービスセンター 理事長 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	(一財)会津若松市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	— 100	円	円

1 太枠内は、記入しないでください。

館 長	担 当
-----	-----