別紙4-5

勤労青少年ホーム利用料金減免申請書

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	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	$\frac{\quad}{100}$	円	円

1　太枠内は、記入しないでください。

館長	担当