様式第5号（第10条関係）

子ども支援研究センター体育室使用料減免申請書

年　　月　　日

（あて先）松阪市長

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

次のとおり、使用料の免除を受けたく申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用日時 | 年　　　月　　　日（　　）　～　　　　年　　　月　　　日（　　） | | |
| 施設名 | 子ども支援研究センター体育室 | | |
| 使用目的 |  | | |
| 免除申請の理由（〇をつけて下さい。） |  | 市又は市の執行機関（市が設置する附属機関を含む。）が主催し、又は共催するとき | 全額免除 |
|  | 市内の幼稚園、保育園、認定こども園、小学校又は中学校が教育活動・保育活動のために使用するとき | 全額免除 |
|  | その他市長が特に必要と認めるとき（免除申請の理由をご記入ください） | 全額免除又は5割減免 |
| 備考 |  | | |