

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 （○をつけて下さい。）	<input type="checkbox"/>	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
	<input type="checkbox"/>	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
	<input type="checkbox"/>	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			