

少年自然の家利用料金減免申請書（学校用）

令和 年 月 日

佐賀県波戸岬少年自然の家
所長 様

学 校 名

校 長 名

⑩

（電話番号 — — ）

下記により利用料金（宿泊に係る施設利用料金及び寝具代）の免除を受けたいので申請します。

記

1 利用期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日																
2 免除理由 (該当する番号に○を付けてください)	<p>(1) 学校行事として利用する小学校、中学校、義務教育学校、高等学校及び特別支援学校の児童及び生徒のうち、生活保護法（昭和 25 年法律第 144 号）に基づく教育扶助又は就学困難な児童及び生徒に係る就学奨励についての国の援助に関する法律（昭和 31 年法律第 40 号）若しくは特別支援学校への就学奨励に関する法律（昭和 29 年法律第 144 号）に基づく就学奨励費の支給を受けている児童生徒。</p> <p>(2) 「身体障害者手帳」「療育手帳」「精神障害者保健福祉手帳」いずれかの交付を受けている者。</p> <p>(3) 介護のために同伴する者（同伴する者が 2 人以上いるときは、1 人に限る。）</p>																
3 免除者名	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;">年 組</td><td style="width: 70%;">(介護者名:)</td></tr> <tr><td>年 組</td><td>(介護者名:)</td></tr> <tr><td>年 組</td><td>(介護者名:)</td></tr> <tr><td>年 組</td><td>(介護者名:)</td></tr> <tr><td>年 組</td><td>(介護者名:)</td></tr> <tr><td>年 組</td><td>(介護者名:)</td></tr> <tr><td>年 組</td><td>(介護者名:)</td></tr> <tr><td>年 組</td><td>(介護者名:)</td></tr> </table>	年 組	(介護者名:)	年 組	(介護者名:)	年 組	(介護者名:)	年 組	(介護者名:)	年 組	(介護者名:)	年 組	(介護者名:)	年 組	(介護者名:)	年 組	(介護者名:)
年 組	(介護者名:)																
年 組	(介護者名:)																
年 組	(介護者名:)																
年 組	(介護者名:)																
年 組	(介護者名:)																
年 組	(介護者名:)																
年 組	(介護者名:)																
年 組	(介護者名:)																
4 免除申請額	_____ 円（以下の免除申請額内訳の合計をご記入ください）																
5 免除申請額内訳	<p>【寝具代】 1 人 1 回 150 円 × () 人</p> <p>【施設利用料金（宿泊）】</p> <p>※中学生以下は無料</p> <p>高校生、学生及び 23 歳未満の青年 300 円 × () 人 × () 泊</p> <p>小中高の指導者（学校行事） 300 円 × () 人 × () 泊</p> <p>上記以外の大人 700 円 × () 人 × () 泊</p>																
6 備 考																	

※ 1 申請書は必ず入所前に提出してください。

※ 2 「2 免除理由の (2)」に該当する者については、手帳又はその写しをご提示ください。

※ 3 申請に伴い、収集した個人情報は、本件にのみ使用し、それ以外の目的で使用することはありません。