

年 月 日

（宛先）沼津市教育委員会

住 所
 申請者 氏名又は名称及
 び代表者氏名
 電話 （ ） ー

青少年教育センター使用料減免申請書

使 用 日 時	年 月 日（ 曜日） 年 月 日（ 曜日）	時 分 時 分まで
使 用 目 的		
施 設 名	<input type="checkbox"/> 展 示 室 <input type="checkbox"/> 第3会議室 <input type="checkbox"/> 第2研修室 <input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 工作実習室 <input type="checkbox"/> 体 育 室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 第1研修室	
減免又は免除を受けようとする理由		
備 考		

※ 青少年教育センター記入欄	受付年月日	年 月 日	受付番号	第 号
	許可年月日	年 月 日	許可番号	第 号

- 注 1. □印欄は、該当するものにレ印をつけてください。
 2. ※印欄は、記入しないでください。