

回 議	所長		申し出内容を 許可 不許可 します

(あて先) \_\_\_\_\_ 年 月 日  
 指定管理者  
 公益財団法人浜松市スポーツ協会会長

住所  
 (所在地)  
 氏名  
 (名称及び代表者) ⑩  
 電話 ( )

### 浜松市サンライフ浜北使用料減免申請書

浜松市サンライフ浜北の利用にあたり、使用料金の減免を認めていただきたいので、浜松市総合体育館条例施行規則第14条第2項の規定により次のとおり申請します。

記

利用日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 年 月 日 ( ) 時 分
利用施設	体育室、会議室、和室、研修室、講習室
利用目的 (行事の名称)	
利用内容	スポーツ・文化イベント・集会・スポーツ興行・展示、販売・その他 ( )
利用人員	人
減免申請の理由	◆該当項目に☑を入れてください
	<input type="checkbox"/> 高齢者団体 <input type="checkbox"/> 障害者団体 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
	<input type="checkbox"/> 市内小中高の部活動 <input type="checkbox"/> 市内幼保小中高のスポーツ活動 (運動会・授業)
	<input type="checkbox"/> スポーツ少年団 <input type="checkbox"/> 市認定少年スポーツ団体
	◆共同利用団体・学校の有無【 なし ・ あり 】
	※ありの場合は、下記に団体・学校名を記載
	◆申請は [利用日前日] までに済ませ、変更がある場合、その都度申請を行ってください。

連絡責任者 住所  
 氏名

連絡先 (自宅)  
 電話番号 (携帯電話)