

決 裁 欄	施 設 長	運 営 責 任 者	受 付 者

第4号様式

令和 年 月 日			
<h2>浜松市水窪総合体育館減免申請書</h2>			
(あて先)			
指定管理者：公益財団法人浜松市スポーツ協会会長			
(所在地)			
申請者 住 所 _____			
団 体 名 _____			
代 表 者 名 _____ 印			
電 話 番 号 _____			
浜松市水窪総合体育館の利用について、浜松市総合体育館条例第22条及び浜松市総合体育館条例施行規則第14条の2に基づき利用料の減免を認めていただきたいので、つぎのとおり申請いたします。			
利用年月日	令和 年 月 日 ()	令和 年 月 日 ()	
	令和 年 月 日 ()	令和 年 月 日 ()	
	令和 年 月 日 ()	令和 年 月 日 ()	
使用目的		利用人数	人
利用時間	時～ 時 (時間)		
利 用 施 設 名			
<input type="checkbox"/> アリーナ (Aコート・Bコート・全面) <input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 控え室			
<input type="checkbox"/> 体力相談室 <input type="checkbox"/> 体力測定室 <input type="checkbox"/> 多目的ルーム			
減 免 申 請 の 理 由			
<input type="checkbox"/> 障害者等団体 <input type="checkbox"/> 高齢者等団体 <input type="checkbox"/> 小・中学校の部活動 <input type="checkbox"/> 高校の部活動			
<input type="checkbox"/> スポーツ少年団 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ			

※障害者団体・高齢者団体においては、認定書(浜松市)の提示をお願いします。

※小・中・高校の団体においては、代表者名は学校長をお願いします。

※スポーツ少年団・総合型スポーツクラブにおいては、各団体で発行された証明書の提示をお願いします。