

回 議	所長		申し出内容を 許可 不許可 します

(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		年 月 日
住所 (所在地) 氏名 (名称及び代表者) 印 電話 ()		
浜松市サンライフ浜北利用料金減免申請書		
浜松市サンライフ浜北の利用にあたり、利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 1 4 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～ 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 ・ 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	
	☐ 高齢者団体 ☐ 障害者団体 ☐ 総合型地域スポーツクラブ	
	☐ 市内小中高の部活動 ☐ 市内幼保小中高のスポーツ活動 (運動会・授業)	
	☐ スポーツ少年団 ☐ 市認定少年スポーツ団体	
	☐ 中学校地域クラブ	
	◆共同利用団体・学校の有無【 なし ・ あり 】	
	※ありの場合、下記に団体・学校名を記載 ※市外団体の場合、団体名 (市町) で記載	
	◆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	連 絡 先 (自 宅)
氏名	電話番号 (携帯電話)