

北海道立青少年体験活動支援施設 ネイパル足寄使用料免除申請書

		申請 年 月 日	
申請者	団体(学校名)	代表者氏名	
	住所	(〒 - )	
	ふりがな氏名		
利用期間	年 月 日(曜日)～ 年 月 日(曜日)		
免除額 (算出基礎)	(単価×人数×延べ宿泊数)		
免除理由	管理規程第10条第	1 2 3 4 5 6 7 8	号該当

添付書類等

- 1 免除理由が管理規程第10条第1号、第2号又は第3号に該当する場合は、別記様式による証明書を添付すること。
- 2 免除理由が管理規程第10条第4号に該当する場合は、入所の際に、身体障害者手帳を提示すること。
- 3 免除理由が管理規程第10条第5号に該当する場合は、別紙様式による証明書または生活保護受給証明書を添付すること。
- 4 免除理由が管理規程第10条第6号に該当する場合は、知的障害者(児)福祉施設長の証明書を添付し、又は入所の際に療育手帳を提示すること。
- 5 免除理由が管理規程第10条第7号に該当する場合は、障害者手帳の提示または保健所長、精神保健センターの長等の証明書を添付すること。

記入上の注意 「免除理由」欄は、該当の部分に○印を付けること。

証 明 書

氏 名	年 齡 又 は 年 学	氏 名	年 齡 又 は 年 学

(管理規程第10条第1号該当の場合)

上記の者は、就学困難な児童およ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に定める就学奨励を受けている保護者の保護する児童生徒であることを証明します。

年 月 日

\_\_\_\_\_  
学校長 (氏名)



(管理規程第10条第2号該当の場合)

上記の者は、本校の児童生徒及び職員であることを証明します。

年 月 日

\_\_\_\_\_  
学校長 (氏名)



(管理規程第10条第3号該当の場合)

上記の者は、当施設に入所し、又は通園している少年及び職員であることを証明します。

年 月 日

\_\_\_\_\_  
(児童福祉施設の長氏名)



(管理規程第10条第5号該当の場合)

上記の者は、生活保護法による受給を受けている児童生徒であることを証明します。

年 月 日

\_\_\_\_\_  
学校長 (氏名)

