令和　　年　　月　　日

住所（法人又は団体にあっては、主たる事務所の所在地）

名前（法人又は団体にあっては、名称及び代表者の名前）

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 許可年月日及び番号 | 　　年　　月　　日　第　　　　　　　　号 |
| 利用の日時 | 　　年　　月　　日　　　時から　　時まで |
| 免除申請の内容 | 施設を利用する場合 |
| (施設名) |
| 講座を受講する場合 |
| (講座名) |
| 免除を受けようとする理由 |  |