様式第７号（第１６条関係）

養老町公民館使用料減免団体登録申請書

令和４年２月１５日

養老町教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所　養老町高田１２３４

氏名　山田　花子(自署に限り押印不要)

次のとおり減免団体として登録したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | 新規 ・ 更新　※該当に○ | |
| 代表者 |  |  | 電話番号 | | （３４）５６７８ |
| 住所 | 〒５０３－１３１４  養老郡養老町高田１２３４ | | | |
| 活動内容 | | 災害救助支援や、社会福祉、高齢者福祉に関する活動など地域に密着した広範な分野におよぶ活動 | | | |
| 定期活動日 | | 別紙計画書のとおり  　　　　　　　　　　　　　　　　　※年間計画書の添付でも可 | | | |
| 申請期間 | | 令和４年４月１日　　～　　令和５年３月３１日 | | | |
| 主たる使用施設名  会議室名 | | 養老町中央公民館及び地区公民館  会議室 | | | |
| 関係課承認 | | 上記団体の活動については、町に係る事業であることを認めます。  健康福祉課　　　課長　松竹　梅夫　　㊞ | | | |
| 添付書類 | | ・団体規約　　　　　・役員名簿 | | | |

以下は記入不要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録の可否 | | 可　　・　　否 | | 受付印 |
| 減免の区分 | |  | |  |
| 登　録　日 | | 年　　月　　日 | |
| 登録番号 | |  | |
| 責 任 者 | 合　　　議 | | 受付者 |
|  |  | |  |

**備考注意**

**関係課承認欄について　関係課名・課長名はご記入ください**