様式第１号（第２条関係）

本渡農事研修センター利用許可（変更）申請書

令和　　年　　月　　日

　天草市長　馬場　昭治　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

申請者　氏名

電話

　次のとおり本渡農事研修センターの利用許可を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用目的 | 災害ボランティア宿泊利用 | | | |
| 利用日時 | 令和 　　年　　月　　日　から  　　令和 　　年　　月　　日　まで　　　　（　　　泊） | | | |
| 施設の区分 | １　研修集会室（男性）　施錠なし  　　２　宿泊研修室（女性）　施錠あり | | | |
| 入場予定人員 | 男性　　　人　　　女性　　　人　　　　計　　　　人 | | | |
| 使用料 | 区分 | 単位  (延べ人数) | 単価 | 金額 |
| 一般（寝具利用） | 人 | 1,000円 | 円 |
| 一般（寝具不要） | 人 | 800円 | 円 |
| 高校生以下（寝具利用） | 人 | 700円 | 円 |
| 高校生以下（寝具不要） | 人 | 500円 | 円 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 | | 円 | |
| ※変更内容  （変更時記載） |  | | | |

　(備考)　変更時の記載については、朱書きすること。

□免除該当なし

□減免（区分：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　□条例第10条(1)に基づく免除（理由：　　　　　　　　　　　　　　）

□条例第10条(2)に基づく免除（理由：　　　　　　　　　　　　　　）