

中能登町社会教育施設使用料減免申請書

年 月 日

(申請先) 中能登町教育委員会

申請者 住 所 〒
 名 称 及 び
 代 表 者 氏 名
 (電 話 番 号)

印

次のとおり使用料の減免を申請します。

減免理由一覧 (該当No.を○で囲んでください。)		
No.	区分	減免率 (%)
1	町、教育委員会が主催する事業	100
2	町、教育委員会が後援する事業	50
3	町 (各執行機関を含む) が設置する附属機関等が使用する事業	100
4	国または県が主催する事業	50
5	国または県、他の地方自治体が町または教育委員会と共催で実施する事業	100
6	町内の保育園、小学校、中学校が教育目的のため使用する場合	100
7	町内で活動する小学生、中学生が団体で使用する場合	100
8	町、教育委員会が指定する公共的団体が団体本来の活動で使用する場合	100
9	教育委員会が認める社会教育団体が使用する場合	80
10	町が認める公共的団体が使用する場合	80
11	町内の高等学校が教育目的のために使用する場合	100
12	町内の高等学校の生徒が団体で使用する場合	100
13	上記以外で、学術、文化、芸術、技術及びスポーツの振興、福祉の向上に寄与する町内の団体で、町、教育委員会が特に認めるもの	70

減 免 理 由	
---------	--

※以下の欄は記入しないでください。

教 育 長	課 長	課長補佐	担 当	減免許可区分 (No.)
				許 可 区 分
				受 付
				年 月 日
				許 可 ・ 不 許 可
				通 知
				年 月 日