

(別紙)

高知市工石山青少年の家使用料免除（減額）承認申請に係る対象者名簿

番号	氏名	性別	住所	対象基準
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※対象基準について

- ① 身障手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳を所持されている方は、「障害者等」と記入し、必ず手帳の写しを添付してください。また、同時に利用される介助者等のうち1名が減免の対象となります。その場合は、「障害者等氏名)の介助者」とご記入ください。
- ② 生活保護法に基づく教育扶助に該当する方は、「教育扶助」、また、準要保護（就学援助制度）に該当する方は、「準要保護(就学援助)」とご記入ください。

上記の者は、高知市工石山青少年の家使用料の減免に関する要綱に定める該当者であることを証明します。

令和 年 月 日

団体名  
代表者名

印