第5号様式(第4条関係)

決裁	部　長	課　長	係　長	係　員

No.
受付月日
決裁月日

学 校 施 設 使 用 料 免 除 申 請 書

足立区教育委員会　　年　　月　　日

住所
申請者　氏名
(使用責任者)　電話

下記の理由により使用料を免除願います。

使用学校名	足立区立　　学校
使用日時	年　月　日(　)　1　午前　(9:00～12:00)　2　午後(1)(12:00～15:00) 3　午後(2)(15:00～18:00)　4　夜間　(18:00～21:00) 5　全日　(9:00～21:00)
使用団体名及び使用責任者住所・氏名	参加予定人員　　名
使用目的(具体的に)	
使用施設	1　体育館　2　校庭　3　教室(　　室)　4　多目的室
使用料の免除の理由	1　区又は委員会が使用するとき。 2　身体障害者福祉法に規定する身体障害者手帳、東京都愛の手帳交付要綱に規定する愛の手帳又は精神保健及び精神障害者福祉に関する法律に規定する精神障害者福祉手帳を交付されている者及びその介護者が使用するとき。ただし、介護者については、各手帳の所持者に対し１名とする。 3　中学生以下又は65歳以上の者が使用するとき。 4　官公署又は公共的団体が公共のため使用する場合で、委員会が適当と認めるとき。 (　　)
※備考	
※使用料免除基準	足立区立学校施設使用条例施行規則第4条(　　)により免除することといたしたい。
※使用料免除の額	円

※欄は記入しないで下さい。