様式第４号

福祉団体用

□ 前橋市総合福祉会館使用料減免申請書
□ 前橋市コミュニティセンター使用料減免申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）□ 前橋市長
　　□ 前橋市教育委員会

申請者　団　体　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
　　所　在　地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
　　代表者の氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
　　電 話 番 号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり使用料の　□減額　・　■免除　を申請します。

利用施設名	前橋市総合福祉会館・前橋市第四コミュニティセンター
利用期間 又は 利用日時	令和　　年　　月　　日　から令和　　年　　月　　日まで
	年　　月　　日　□ 午前（9 時～12 時） □ 午後（13 時～17 時） □ 夜間（18 時～22 時）
利用目的	※　部屋利用時の用途・内容をできるだけ具体的に記入 会議・学習内容 （　　） その他 （　　）
申請理由	※以下の該当するすべての項目の□にチェックを入れてください。 ▼以下すべてを満たすこと □　申請者は「社会福祉、障害福祉、高齢者福祉、児童母子福祉等の分野において、主に本市の福祉向上のための活動を行う団体であって、その活動が公益性を有するもの」である。 □　利用目的は「福祉向上に関する事業を行うために利用するとき」である。
添付書類	