

中央公園ファミリープール入園料等の減免願

公益財団法人 広島市みどり生きもの協会 理事長 様

令和 年 月 日

申請者	施設名	
	代表者職・氏名 (施設長等)	
	住所	
	電話番号	
	FAX番号	
	引率者職・氏名	
経営主体	1 国、都道府県、市町村 2 社会福祉法人 3 その他 ()	
事業の種類※	第1種・第2種 社会福祉事業 社会福祉法第2条第 項第 号に規定される次の事業を実施する施設 ()	
利用の目的	1 レクリエーション 2 その他 ()	
予定日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分	
免除対象	入所者	人
	引率職員	人

※ 経営主体が国、都道府県以外の場合、「事業の種類」欄には、社会福祉事業の開始届（社会福祉法第62条第1項の届出又は同条第2項の許可申請又は同法第69条第1項の届出）等に記載した、第1種社会福祉事業（社会福祉法第2条第2項）又は第2種社会福祉事業（社会福祉法第2条第3項）の種類を記載してください。

令和 年 月 日 上記減免願を許可してよいでしょうか。

受付No.	許可年月日	係	係長	課長
	・			

記 入 方 法

【 社会福祉施設用 】

中央公園ファミリープール入園料等の減免願

公益財団法人 広島市みどり生きもの協会 理事長 様

令和 2年 7月15日

申請者	施設名	児童養護施設〇〇〇〇〇	
	代表者職・氏名 (施設長等)	施設長 〇〇 〇〇	
	住所	広島市 〇〇区 〇〇 〇丁目〇番〇号	
	電話番号	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇	
	FAX番号	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇	
	引率者職・氏名	〇〇〇 〇〇 〇〇	
経営主体	1 国、都道府県、市町村		
	2 社会福祉法人		
	3 その他 ()		
事業の種類※	第1種・第2種	社会福祉事業	
	社会福祉法第2条第	2	項第 2 号に規定される次の事業を実施する施設
	(児童養護施設)		
利用の目的	1 レクリエーション		
	2 その他 ()		
予定日時	令和 2年 7月22日 (水曜日) 9時00分～15時00分		
免除対象	入所者	10	人
	引率職員	5	人

赤字は記入例です。

引率者のうちの代表者名を記入してください。

該当番号を〇で囲んでください。

該当する種別を〇で囲んでください。

減免の可否の確認にあたり必要な項目であるため、下記の※印の注意事項を参照のうえ、記入をお願いします。

※ 経営主体が国、都道府県以外の場合、「事業の種類」欄には、社会福祉事業の開始届(社会福祉法第62条第1項の届出又は同条第2項の許可申請又は同法第69条第1項の届出)等に記載した、第1種社会福祉事業(社会福祉法第2条第2項)又は第2種社会福祉事業(社会福祉法第2条第3項)の種類を記載してください。

その他の注意事項

- ・ 減免願は、1週間前までにお送りください。(FAX可)
- ・ 「免除対象」欄の人数は予定の数を記入してください。
- ・ 雨天等で延期・中止される時にはご連絡いただくようお願いします。
- ・ 入園当日、切符売り場窓口で「団体入園申込書」に団体名や当日入園される実際の人数等を記入してください。

お問い合わせ先

〒730-0011

広島県広島市中区基町4番41号

中央公園ファミリープール

TEL 082-211-0063

FAX 082-228-1891