

神戸市立体育施設

利 用 料 減 免 申 請 書

年 月 日

公益財団法人 神戸市スポーツ教育協会 会長 様

住 所
団 体 名
氏 名 (代表者) 印

下記のとおり，利用料の減免を申請いたします。

行 事 名	
使 用 目 的	大会 ・ 練習会 ・ 教育行事 ・ その他 ()
使 用 日 時	年 月 日 () ～ 年 月 日 ()
使 用 施 設	ポートアイランドスポーツセンター
使用人数概数	名
減免申請の理由	☐ 神戸市内の学校園 ☐ 公益財団法人神戸市スポーツ教育協会およびその加盟団体 ☐ その他
許可・領収番号 または団体受付番号	No.