

館 長	中村スポーツセンター	番 号

名古屋市中村スポーツセンター利用料金減免申請書

(あて先) (公財) 名古屋教育スポーツ協会 理事長 令和 年 月 日

(申込者) 住 所
(団体は主な事務所の所在地) 電話 () -
氏 名 (フリガナ)
(団体はその名称と代表者)

次のとおり、利用料金の減免を受けたいので申請します。

使用目的 (行事名等)		種 目		入場予定 人 員	名
使用責任者	氏 名 (フリガナ)	住 所		電話 () -	
使用期日 及び時間	月 日 () : ~ :	営利目的	有 ・ 無		
	月 日 () : ~ :	入場料等 の徴収 金額	有 ・ 無 円		
使用区分	第1競技場 <input type="checkbox"/> 全面専用 <input type="checkbox"/> 一部専用 () コート (面)	軽運動室 <input type="checkbox"/> 全面専用 <input type="checkbox"/> 一部専用 卓 球 (面)	会議室 <input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 第3会議室 <input type="checkbox"/> アリーナ会議室		
	第2競技場 <input type="checkbox"/> 全面専用 <input type="checkbox"/> 一部専用 () コート (面)	<input type="checkbox"/> 弓道練習場 <input type="checkbox"/> プール (体育館・稲永を除く)			
附属設備	<input type="checkbox"/> 拡声装置 <input type="checkbox"/> 電気得点表示装置 <input type="checkbox"/> 体育器具 () 器具 () セット <input type="checkbox"/> 卓球台 () 台 <input type="checkbox"/> 空手マット () セット	<input type="checkbox"/> バウンドテニス () 式 <input type="checkbox"/> バウンドテニスマット () セット <input type="checkbox"/> 審判台 (国際式) () セット <input type="checkbox"/> 簡易フロアシート () m ² <input type="checkbox"/> 使用なし			
特別設備	要 ・ 否	内 容			
適 用	<input type="checkbox"/> アマチュアスポーツ及びレクリエーション <input type="checkbox"/> そ の 他				
減免を受け ようとする 理由	1 市又は市の機関が主催する行事に専用使用するため 2 市内にある学校教育法第1条に規定する学校 (大学を除く) の学校教育活動の一環として 幼児、児童又は生徒が専用使用するため 3 その他市長が特別の事由があると認めたため				
減免を受け ようとする 金額	(全額・5割相当額・その他 割相当額)				円
備 考	名古屋市体育館条例第4条第2項及び同条例施行細則第10条第2項第 号適用				

※ 太線内のみ、ご記入ください。

※ ご記入いただきました個人情報、本使用許可事務以外には使用いたしません。