

(様式4)

看護教育研修センター利用料減額(免除)申請書

利 用 者 (団体名)	
利用室名	
利用目的	
利用日時	令和 年 月 日(曜日) 午前・午後 時～午前・午後 時 (設営準備、撤去を含む)
利用人員	
申請区分	1. 減額 利 用 料 円 減額する額 円 申請利用料 円 2. 免除
申請理由	

上記のとおり、施設の利用料を減額（免除）してくださるよう申請します。

令和 年 月 日

公益社団法人山梨県看護協会
会 長 遠 藤 み ど り 様

申請者 住 所
団 体 名
代表者氏名
電 話 番 号