

別記様式第5号（規格A4）（第4条関係）

ぐんま男女共同参画センター使用料減免申請書				
			※受付第 号 申請日 年 月 日	
群馬県知事		あて		
		申請者 住 所 団 体 名 代 表 者 住 所 フ リ ガ ナ 代 表 者 氏 名 生 年 月 日 電 話 番 号		
次のとおり使用料を減免してください。				
使 用 期 日	使 用 目 的			使 用 人 員
				人
申 請 の 理 由				
使 用 料	使用室名	使 用 時 間	※使 用 料	※承 認 印
	<input type="checkbox"/> 大研修室		円	
	<input type="checkbox"/> 中研修室		※減 免 使 用 料	
	<input type="checkbox"/> 小研修室		円	
<input type="checkbox"/> 和 室				
備 考				

注1 使用室名欄は、該当するものにレ印を記入してください。

2 ※欄は、記入しないでください。