

減免申請書

(記入日：平成 年 月 日)

責任者名 学校長・教育長 要・公印	<div style="text-align: right;">印</div>
担当者名	
電話番号	— —
住所	〒 —

参拝者

フリガナ	
団体名・学校名	
人数	人

事由

該当するものに ○をしてください	養護学校・養護学級 少人数校
上記以外の場合 ご記入ください	

参拝日

平成 年 月 日