



B 申込



①～⑨又は⑪までご記入下さい

受付者 No

グランチャ東雲 利用申込

①申請日	20 年 月 日	申請番号	
②団体名		③代表者	グランチャカード No.
④電話	-	⑤携帯電話	-
⑥活動内容			
⑦利用人数	合計 名 内訳	60歳以上の方 名	障がい者 名
		小学校3年生以下 名	保護者 名


※ Oをつけて下さい。

⑧ 利用希望日	1	年 月 日() 【時間】 午前 ・ 午後 ・ 夜間
	【部屋】	レクルーム(半室1 ・ 半室2 ・ 全室) ・ 会議室 ・ 工作室 ・ 調理室 和室1 ・ 和室2 ・ 和室3
	2	年 月 日() 【時間】 午前 ・ 午後 ・ 夜間
	【部屋】	レクルーム(半室1 ・ 半室2 ・ 全室) ・ 会議室 ・ 工作室 ・ 調理室 和室1 ・ 和室2 ・ 和室3
	3	年 月 日() 【時間】 午前 ・ 午後 ・ 夜間
	【部屋】	レクルーム(半室1 ・ 半室2 ・ 全室) ・ 会議室 ・ 工作室 ・ 調理室 和室1 ・ 和室2 ・ 和室3
4	年 月 日() 【時間】 午前 ・ 午後 ・ 夜間	
【部屋】	レクルーム(半室1 ・ 半室2 ・ 全室) ・ 会議室 ・ 工作室 ・ 調理室 和室1 ・ 和室2 ・ 和室3	
5	年 月 日() 【時間】 午前 ・ 午後 ・ 夜間	
【部屋】	レクルーム(半室1 ・ 半室2 ・ 全室) ・ 会議室 ・ 工作室 ・ 調理室 和室1 ・ 和室2 ・ 和室3	
6	年 月 日() 【時間】 午前 ・ 午後 ・ 夜間	
【部屋】	レクルーム(半室1 ・ 半室2 ・ 全室) ・ 会議室 ・ 工作室 ・ 調理室 和室1 ・ 和室2 ・ 和室3	

⑨減免申請 なし ・ あり → 【申請事由】 シニア団体 ・ 障がい者団体 ・ その他

グランチャ東雲利用料金減額・免除申請を申請します。

利用料金減額免除申請書

グランチャ東雲館長殿	⑩団体名
	⑪代表者 様 印
	減額・免除該当規定 江東区児童・高齢者総合施設条例施行規則第8条第1項
	第1号・第2号・第3号・第4号 <input type="checkbox"/> 全額免除
	第5号 <input type="checkbox"/> 5割免除
	第6号 <input type="checkbox"/> 区長が適当と認める額