

介護者（保護者）宿泊料減免申請書

教育団体が宿泊利用をされる際に、その教育団体に属しかつ傷病もしくは障がいを持たれた方本人が正式に参加者として参加をされる場合、その介護者（保護者）が宿泊を希望される際に、本申請書により宿泊料および当該バンガローの追加使用料の減免をいたします。（但し、ご本人の方および特別支援の引率の先生の減免規定はございません）

金 額：1. 基本宿泊料を減免し、無料とする

2. バンガロー追加料金 8,000 円／棟のところ 1,000 円／棟とする
（但し、棟数追加の必要がない場合に限り無料とする）

3. バンガロー以外の特別室をご希望の場合は 8,000 円／棟とする
（但し、本部定員内の場合に限り無料とする）

学校名	
参加生徒様氏名	
介護者（保護者）氏名	
ご利用内容	年 月 日 ～ 月 日 (泊 日) _____ 棟
宿泊予定場所	バンガロー () 号室 特別室（山荘）() 山荘 <input type="checkbox"/> 追加料金支払いで利用 <input type="checkbox"/> 規定棟数内もしくは本部定員内のため無料利用
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日ご本人が直接お支払い（現金のみ可） <input type="checkbox"/> 学校様の請求書に載せる
備考 ※電源・場所などで特別な配慮 が必要な場合ご記入ください	

以上の通り申請いたします 日付 年 月 日

学校職員担当者名： _____