

様式-B13(1)

北海道立「道民の森」宿泊利用料金免除申出書

年 月 日

一般財団法人北海道森林整備公社理事長 様

引率責任者名

連絡先電話番号

利用料金の免除を受けたいので申出します

団体名						電話番号
住所						
利用期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () 泊					
道民の森 施設名	地区名	施設名	利用数	地区名	施設名	利用数
	神居尻地区	林間キャンプ場	床	一番川地区	オートキャンプ場	床
		コテージ 4人用	部屋		自然体験キャンプ場	張
	地区	コテージ 6人用	部屋	月形地区	バンガロー 4人用	棟
		宿泊管理棟 4人用	部屋		バンガロー 10人用	棟
宿泊管理棟 6人用		部屋	学習キャンプ場		床	
宿泊人数内訳	利用者	男性 人	女性 人	計 人		
	引率者	男性 人	女性 人	計 人		
	合計	男性 人	女性 人	計 人		
免除理由 (北海道立道民の森管理規則第4条)						
<input type="checkbox"/> ウ	特別支援学校の児童及び生徒並びにこれらの引率者					
<input type="checkbox"/> エ	児童福祉法(昭和22年法律第164号)第7条第1項に規定する児童福祉施設に入所し、又は通園している少年及びその引率者					
<input type="checkbox"/> オ	身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)第15条第4項の規定による身体障害者手帳の交付を受けている者及びその引率者					
<input type="checkbox"/> カ	生活保護法(昭和25年法律第144号)による保護を受けている者					
<input type="checkbox"/> キ	児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター若しくは障害者職業センターの長又は精神保健指定医により知的障害者と判定された者及びその引率者					
<input type="checkbox"/> ク	精神保健福祉センターの長、精神保健指定医又は精神科を標ぼうする医師により精神障害者(知的障害者は除く)と判定された者及びその引率者					
<input type="checkbox"/> ケ	老人福祉法(昭和38年法律第133号)第5条の3に規定する老人福祉施設に入所している者及びその引率者					
1 「免除理由」欄の該当する箇所にチェックをしてください。 2 別紙「免除者名簿」に必要事項を記入し、「申請書」と合わせて道民の森管理事務所へ送付してください。証明者は所属する学校長、施設長とする (FAX・メール添付・郵送)						
上記の申出について、北海道立道民の森管理規則第4条(1)の規定に該当すると認められるので、利用料金を免除する。						
所長		経営企画課長		施設管理課長		利用推進課長

