

令和 年 月 日

福岡県立スポーツ科学情報センター所長 殿

申請者 所属

住所

氏名

印

## 使用料減免申請書

つぎのとおり、健康体力測定室の使用料の減免を受けたいので申請いたします。

1 測定日時 令和 年 月 日 時から

2 被測定者数一覧

	高校生以下の者	その他の者	合計
総合運動能力向上	名	名	名
分野別相談			
全身持久力向上相談	名	名	名
筋力向上相談	名	名	名
スポーツ心理相談	名	名	名
健康体力づくり相談	名	名	名
合計	名	名	名

【注意】学校の場合、申請者は中学校・高校の所属長（校長）として下さい。

3 福岡県選手強化事業の指定団体 有・無

4 センター・県・県教育委員会・体育研究所の事業に該当 有・無

5 被測定者氏名一覧 別紙様式2-3のとおり