

「公印省略」

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

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