

ながら心理相談室 料金減額制度 利用申込書

毎週の心理療法が必要で、支払いが困難な方に、心理療法の減額制度を設けます。
太枠部分をご記入のうえ、担当者にお渡してください。審議に、二週間ほどかかること
をご了承ください。結果は担当者からお知らせします。

申込日時	年 月 日
ふりがな 氏名	
担当者名	
減額該当項目	☐ 住民税における非課税対象者 ☐ 世帯収入が 330 万円以下の方 ☐ 学生で親の援助が受けられない方 ☐ そのほか、担当者が減額に相当すると判断した方 備考
結果	☐ 承認 ☐ 不承認 減額の開始日 年 月 日 減額の終了日・更新日 年 月 日 備考