

# エースバック未来中心利用料減免申請に伴う概要書

年 月 日

※太枠内記入

|      |                            |
|------|----------------------------|
| 申込者  | 団体名<br>代表者名                |
| 利用施設 |                            |
| 利用日時 | 年 月 日 時 分から<br>年 月 日 時 分まで |

|            |  |
|------------|--|
| 減免を必要とする理由 | 障がい者・要介護者等の社会参加の促進を目的とした利用のため。   |
| 利用内容詳細     | <p>①下記ア、イのいずれかの項目にご記入ください。</p> <p>ア. 利用者が特定されている場合（それぞれ人数を記入してください。）</p> <p>予想される総利用者数 _____人のうち</p> <p>障がい者 _____人（障がいの種類： _____）<br/>※身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の所持者<br/>その他知事が別に定める基準に該当する心身に障がいを有する者</p> <p>要介護者 _____人（介護度： _____）<br/>※介護保険で要介護・要支援と認定された者</p> <p>介護者 _____人<br/>※上記障がい者・要介護者の援助、介助を行う者</p> <p>イ. 利用者が特定されていない場合（催事の内容を記入してください。）</p> <p>②催事の内容のわかるものを添付して下さい。</p> |