別記１

使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  代表者名 |
| 利　用　施　設 |  |
| 利　用　日　時 | 年　　　　月　　　　日　　　　時　　　分から  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 | **①下記ア、イのいずれかの項目にご記入ください。**  　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。）  予想される総利用者数　　　　　人のうち  　　　障害者等　 　　　　人 （障がい等の種類：　　　　　　）  　　　　※身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特定医療費（指定難  病）医療受給者証又は障害福祉サービス受給者証の所持者、その他市長が別に  定める基準に該当する心身に障がいを有する者  要介護者 　　　　　人 （介護度：　 　　　　）  　　　　※介護保険で要介護・要支援と認定された者  介護者 　　　　人  　　　　※上記障がい者・要介護者の援助、介助を行う者  　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。）  **②催事の内容のわかるものを添付して下さい。** |