

(兵庫県立先端科学技術支援センター使用料免除申請書)

## 障がい者減免申請書

兵庫県知事

(指定管理者)

国際ライフパートナー株式会社  
兵庫県立先端科学技術支援センター 御中

住所

氏名

印

電話

( )

—

利用の日時又は期間	年 月 日 ( 時 )から 年 月 日 ( 時 )まで 泊 日
利用する施設の名称	先端科学技術支援センター
付 属 設 備	
介助者免除を受けようとする理由	1 手帳種別 (身障手帳・療育手帳・精障手帳)、級別 ( 級) 2 介助者の要否 ( 要 ・ 不要 ) 要の場合は介助者名 ( )自署記名 3 介助者が必要な理由 ( )

※会議室利用の場合は、利用時間も記入願います。(宿泊の場合は不要。なお、宿・泊数は記入願います。)