TOTTORI PREFECTURAL MUSEUM OF ART

様式第3号

鳥取県立美術館　施設利用料減免申請書

年　　月　　日

団体名 代表者名	
団体の概要	
利用の概要	
利用日時	年　　月　　日(　)～　　年　　月　　日(　)
利用内容詳細 ※該当するものに〇印または数字を記入してください	ア　鳥取県文化団体連合会加盟団体又は各加盟団体の構成団体である団体 イ　ア以外の団体で、鳥取県内に本拠を置き、鳥取県内での文化芸術活動歴がある団体、又は今後継続した活動が見込まれる団体 ウ　個別の文化芸術の公演等の事業に関し行政及び文化芸術活動者で組織された鳥取県内の実行委員会等 エ　ア以外の団体で、鳥取県内に本拠を置き、文化芸術の鑑賞を目的として定例的に鑑賞事業を行っている団体、又は今後継続して鑑賞事業を実施することが見込まれる団体 オ　鳥取県内の社会教育団体が社会教育活動として行う講習会、講演会、展示会その他の集会(入場料又はこれに類するものを徴収しないもの) カ　鳥取県内の障がい者・難病患者・要介護者とその介護者、または70歳以上の者が社会参加の目的のために利用するとき →利用者が特定されている場合　予想される総利用者数_____人のうち 障がい者_____人(障害の種類:　　) 難病患者_____人(疾病名:　　) 要介護者_____人(介護度:　　) 介護者　_____人 70歳以上_____人 →利用者が特定されていない場合(催事の内容の詳細を記入してください) ク　鳥取県内の教育、学術及び文化の振興を図るとき
確認書類 ※原本又は写し	障がい者:身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳又は障害福祉サービス受給者証 難病患者:特定医療費(指定難病)医療受給者証 要介護者:介護保険被保険者証 70歳以上:運転免許証、国民健康保険被保険者証その他年齢を証する書面

必要に応じて以下の資料をご提出いただく場合があります。
①団体の規約等、団体の活動が分かるもの　　② 利用に係る事業の収支予算書等
③会員名簿(会員の居住する県・市町村名が記入されているもの)　④ 事業実績、今後の事業計画等を記載した資料
⑤その他参考となる資料(適宜、広報ちらし等催し内容がわかるもの等を添付してください。)

鳥取県立美術館パートナーズ　TEL　0858-24-5442　FAX　0858-24-1441　メール: partner@tottori-moa.jp

担当者利用欄