

## 利用料金の減免申請書(記入例)

北海道立オホツク公園オートキャンプ場等管理規則第6条に基づき、次のとおり利用料金の減免を受けたいので申請します。

法人の場合は代表者名

申請者氏名	天都 蘭土
-------	-------

■該当する基準の「人数」欄(太枠内)に、年齢区分ごとに引率者を含めて人数を記入してください。

記号	施設維持費の減免の基準	年齢区分	人数	選 択
ア	「特別支援学校」の児童・生徒、及びその引率者	高校生以上	名	道内・道外
		中学生	名	道内・道外
		小学生	名	道内・道外
		幼児	名	道内・道外
イ	『児童福祉法』に規定する「児童福祉施設」に入所し、又は通園している少年、及びその引率者 (助産施設、乳児院、母子生活支援施設、保育所、幼保連携型認定こども園、児童厚生施設、児童養護施設、障害児入所施設、児童発達支援センター、児童心理治療施設、児童自立支援施設、児童家庭支援センター)	高校生以上	名	道内・道外
		中学生	名	道内・道外
		小学生	名	道内・道外
		幼児	名	道内・道外
ウ	『身体障がい者福祉法』の規定による「身体障がい者手帳」の交付を受けている方、及びその引率者 ※中学生の『身体障がい者』の方が1名、 『引率者』(大人)1名の場合	高校生以上	1名	道内・道外
		中学生	1名	道内・道外
		小学生	名	道内・道外
		幼児	名	道内・道外
エ	『生活保護法』による保護を受けている方	高校生以上	名	道内・道外
		中学生	名	道内・道外
		小学生	名	道内・道外
		幼児	名	道内・道外
オ	児童相談所、知的障がい者更生相談所、精神保健福祉センター若しくは障がい者職業センターの長又は精神保健指定医により「知的障がい者」と判定された方、及びその引率者 (「療育手帳」をお持ちの場合)	高校生以上	名	道内・道外
		中学生	名	道内・道外
		小学生	名	道内・道外
		幼児	名	道内・道外
カ	精神保健福祉センターの長、精神保健指定医又は精神科を標榜する医師により、「精神障がい者」(知的障がい者を除く。)と判定された方、及びその引率者 (「精神障がい者保健福祉手帳」をお持ちの場合)	高校生以上	名	道内・道外
		中学生	名	道内・道外
		小学生	名	道内・道外
		幼児	名	道内・道外
キ	『老人福祉法』に規定する「老人福祉施設」に入所している方、及びその引率者 (老人デイサービスセンター、老人短期入所施設、養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、軽費老人ホーム、老人福祉センター、老人介護支援センター)	高校生以上	名	道内・道外
		中学生	名	道内・道外
		小学生	名	道内・道外
		幼児	名	道内・道外
後段	65才以上の方	高校生以上	名	道内・道外

※パークゴルフ場の利用者は「65才以上の方」の減免対象にはなりません。

※引率者は、基準に該当する方1名につき1名とします。

※基準に該当する方は、「障がい者手帳」など確認書類の提示をお願いしております。