

# 導入利活用部門 応募用紙

※太枠部分についてご記入ください。(部門毎に応募用紙が異なりますのでご注意ください)

事業者・自治体名		製品写真を貼り付けてください
住所	〒 -	
ご担当者	所属: 氏名:	
連絡先	TEL: E-mail:	

## 1. 概要

導入の背景 (500文字以内)	
-----------------	--

## 2. 支援方法、満足度、実績等について

支援機器活用による新たな支援方法及び体制の工夫 (500文字以内)	
支援機器を利活用するための教育 (500文字以内)	
障害者及び支援者の参加や活動に対する安心感・満足度 (500文字以内)	
実績 (500文字以内)	

※ご記入いただき、誠にありがとうございます。本データは、事務局までメールにてお送りください。

■送信先 事務局メールアドレス ⇒ [interrisk\\_bcm2@ms-ad-hd.com](mailto:interrisk_bcm2@ms-ad-hd.com)