**バリアフリー施設掲載申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 記入者 |  |
| 施設名称※ |  | 施設区分※（注１） |  |
| 所在地※ | 〒 |
| 電話番号※ |  | FAX番号 |  |
| 定休日 | 土・日・祝日・その他（　　　） | 階数 |  |
| 利用時間 |  |

**「※」のついた項目は掲載対象項目です。**

下記のとおり掲載を申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 設　　備 | 該当の有無 | 備考 |
| 適合証交付施設 | 福祉のまちづくり条例適合証交付施設 (注２) | 有・無 |  |
| 駐車場 | 一般用駐車場　　　　　　　　　 (注3) | 有・無 |  |
| 障害者駐車場　　　　　　　　　 (注4) | 有・無 |  |
| 点字ブロック | 敷地内　　　　　　　　　　　　 (注5) | 有・無 |  |
| 施設内　　　　　　　　　　　　 (注6)　 | 有・無 |  |
| 出入口 | 階段　　　　　　　　　　　　 　(注7) | 有・無 |  |
| スロープ　　　　　　　　　　　 (注8) | 有・無 |  |
| 段差　　　　　　　　　　　　　 (注9) | 有・無 |  |
| 自動ドア　　　　　　　　　　　 (注10) | 有・無 |  |
| エスカレーター | エスカレーター　　　　　　　　 (注11) | 有・無 |  |
| エレベーター | 一般用エレベーター　　　　　 　(注12) | 有・無 |  |
| 障害者エレベーター　　　　　　 (注13) | 有・無 |  |
| トイレ | 障害者トイレ　　　　　　　　　 (注14) | 有・無 |  |
| 多目的トイレ（乳児シート）　　 (注15) | 有・無 |  |
| 多目的トイレ（オストメイト）　 (注1６) | 有・無 |  |
| 洋式トイレ　　　　　　　　 　　(注17) | 有・無 |  |
| 男子用トイレ（手すり）　　　　 (注18)　　 | 有・無 |  |
| 授乳室 | 授乳室又は授乳コーナー　　 (注19)　　　　 | 有・無 |  |
| 車椅子 | 車いす常備　　　　　　　　　 (注20)　　　 | 有・無 |  |

|  |
| --- |
| 【登録票の提出先】◆　山口県健康福祉部厚政課◆　TEL：083-933-2724　　◆　FAX：083-933-2739◆　E-mail：a13200@pref.yamaguchi.lg.jp |

記 入 要 領

注１　 「医療福祉」、「学校」、「観光施設」、「官公庁」、「銀行・郵便局」、「公園」、「交通機関」、「公民館・会館」、「宿泊施設」、「商業・物販施設」、「スポーツ・遊戯施設」、「トイレ」の中から該当する区分をご記入ください。

注２　 「福祉のまちづくり条例」に基づく適合証交付施設の場合に「ある」に○を付けてください。

注３　 一般用の駐車場がある場合に「ある」に○を付けてください。「ある」に○を付けた場合は、備考に台数をご記入ください。

注４　　障害者対応の駐車場（駐車区画）がある場合に「ある」に○を付けてください。

「ある」に○を付けた場合は、備考に台数をご記入ください。なお、原則として妊娠中の方などの利用も可能としておりますので、障害者専用等の条件（表示）がある場合は備考に内容をご記入ください。

注５　　敷地内（敷地出入口から施設出入口まで）に視覚障害者誘導用ブロックが敷設してある場合に「ある」に○を付けてください。

注６　　施設内（施設出入口から案内設備まで、階段の上端等）に視覚障害者誘導用ブロックが敷設してある場合に「ある」に○を付けてください。施設出入口から利用居室まで敷設されている場合は「ある」に○を付け、備考欄にその旨記入してください。

注７　　主な出入口・玄関に階段がある場合に「ある」○を付けてください。

注８　　主な出入口・玄関にスロープがある場合に「ある」に○を付けてください。

注９　　主な出入口・玄関に段差（階段を除く）がある場合に「ある」に○を付けてくだい。

注10　主な出入口・玄関に自動ドアがある場合に「ある」に○を付けてください。

注11　エスカレーターがある場合に「ある」に○を付けてください。

注12　一般用エレベーターがある場合に「ある」に○を付けてください。

注13　障害者用エレベーター（乗降ロビーの操作盤の位置が車いすに乗って十分に操作

できる高さにあり、エレベーター内の操作盤が車いすに乗って十分に操作できる高

さにあるエレベーター。一般用と兼用のものを含みます）がある場合に「ある」に

○を付けてください。

注14　障害者対応のトイレがある場合に「ある」に○を付けてください。

注15 障害者対応のトイレに乳児シートがある場合に「ある」に○を付けてください。

注16　障害者対応のトイレにオストメイト対応の設備がある場合に「ある」に○を付

けてください。

注17　一般用の洋式トイレがある場合に「ある」に○を付けてください。

注18　男子用トイレ（小便器）に手すりがある場合に「ある」に○を付けてください。

注19　授乳室又は授乳コーナーがある場合に「ある」に○を付けてください。

注20　貸し出し可能な車いすが常備してある場合に「ある」に○を付けてください。