

バリアフリー施設掲載申込書

記入年月日	平成 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○を付けてください。
- 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であり、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。