

< 様式1 >

戸田市バリアフリーマップ掲載申込書

1. 掲載を希望する施設

名 称		
住 所		
代表者氏名		
電話・FAX番号	電話()	・ FAX()
e-mail		
ホームページ		
ご担当者名		
掲載希望月	年	月 から

※ホームページ上の公開は、施設名称・住所のみです。

2. バリアフリー情報

区分	項目	備考	○・×
駐車場	一般用	・普通車が駐車できるスペースがある	
	車いす使用者用	・車いすのマークが表示してある	
出入口	スロープ	・車いすが通行できるスロープがある (または段差無し)	
	自動ドア	・自動ドアが設置してある	
エレベーター	一般用	・一般用エレベーターがある	
	車いす対応用	・車いす使用者用の乗降ボタンなどがある ・車いすでの利用がしやすい広さである	
トイレ	車いす使用者用	・出入口が引き戸で段差がなく、車いす使用者が入れる広さがある ・洋式トイレでかつ適切に手すりが配置されている	
	オストメイト対応	・オストメイトが対応できる設備がある	
	乳幼児用チェア付き	・乳幼児が座れるいすがある	
	オムツ交換設備	・乳幼児のオムツを交換できる台がある	
子ども	手すり付き	・適切な位置に手すりが設置されている	
	授乳室	・個室の授乳場所がある	
誘導	点字ブロック	・視覚障がい者用誘導ブロックが設置されている	
	音声案内設備	・音声による情報案内がある	
その他	手話対応可	・手話対応ができる職員等がいる	
	車いす貸出	・施設内で利用する貸出用車いすがある	

※トイレ、エレベーター等の車いすが通行可能な出入口の目安は有効幅80cm以上とします。

その他バリアフリーに関する特記事項