

(様式)

第24回「やさしい福祉のまちづくり賞」応募用紙
〈施設等の部門(ハード)〉

1. 応募者 ①自薦 ②他薦 どちらか該当するものに○をつけてください

氏名(名称)		
住所	〒	
連絡先	担当者	TEL
	E-mail	FAX

2. 応募の対象

施設等の名称・用途・所在地	フリガナ 氏名(名称)	用途
	所在地 〒	
施設等の設置者(事業者)	フリガナ 氏名(名称)	(役職)
	所在地 〒	
連絡先	担当者(役職)	TEL
	E-mail	FAX
設計者 (設計者がいない場合は施工者)	フリガナ 氏名(名称)	TEL
	所在地 〒	FAX
建築基準法		
	確認番号	
	確認年月日	
	検査済証 (法第7条3項)	
	年 月 日	年 月 日
	番 号	
バリアフリー新法		
	確認証番号	
	交付年月日	年 月 日

県民福祉条例(適合証の交付を受けている場合または交付申請中の場合は記入してください)

適合証交付 請求日	年	月	日
交付年月日	年	月	日

3. 応募の理由

障がい者、高齢者等の円滑な利用に配慮した点、特別な創意・工夫等について具体的に記入してください。

--

※記入欄が不足する場合は、別紙(A4判サイズ)に記入し、添付してください。

4. 他賞の受賞歴 ① 有 ② 無 どちらか該当するものに○をつけてください

有の場合は記入してください。

名 称		受 賞 年 度	
名 称		受 賞 年 度	

[ホームページアドレス]

(備考)

1. 添付書類

- (1) 平面図、配置図、見取図、その他施設等の状況がわかる図面 (A3判サイズ)
- (2) 施設等の外観やバリアフリーの施設整備の状況がわかる写真 (10枚以上を A4判サイズの台紙に貼付し、それぞれに簡略な説明文を付してください)

2. 提出された応募資料等は、原則として返却いたしません。