

▼ 1. 施設の基本情報を入力してください。

※太枠は必須項目になりますので必ず記入もしくは選択してください。

※施設名を記載してください。

施設名	カチ:
-----	-----

※設立主体を選択してください。

設立主体	<input type="checkbox"/> 国	<input type="checkbox"/> 県	<input type="checkbox"/> 市	<input type="checkbox"/> 民間
------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------

※施設の住所、電話番号、URL等を記載してください。

住所	〒		
(方書)			
TEL		FAX	
URL			
E-Mail	(マナビスに公開されません)		

※マナビスを通じたお問い合わせ (E-mail) について、
どちらかに○を付けてください。

1. 受け付ける	2. 受け付けない
----------	-----------

※マナビスを通じたお問い合わせ (E-mail) を受け付ける場合は、上記E-mailは必須です。

※駐車場区分と駐車台数を記載してください。

駐車場区分	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 無料	<input type="checkbox"/> 有料
駐車台数	台		

※施設の種類に最も近いものを1つ選択してください。

施設種類	<input type="checkbox"/> 身近な市の施設 (市役所・市民センター・生涯学習センター等)	<input type="checkbox"/> 学校・習い事 (学校・教育センター・スクール等)
	<input type="checkbox"/> 音楽・美術・博物館など (ホール・ギャラリー・博物館等)	<input type="checkbox"/> 子育て・キッズ (子育てサロン・児童館・保育所・幼稚園等)
	<input type="checkbox"/> 図書館・視聴覚ライブラリーなど (図書館等)	<input type="checkbox"/> 健康と福祉 (福祉センター・ボランティア施設・福祉センター等)
	<input type="checkbox"/> スポーツ (グラウンド・公園・体育館・スポーツ施設等)	<input type="checkbox"/> 女性・青少年など (女性・青少年・男女共同参画等)
	<input type="checkbox"/> 野外・体験活動 (少年自然の家・冒険活動センター等)	<input type="checkbox"/> その他 (国際交流施設・その他の施設等)

※福祉設備で該当するものすべてを選択してください。(複数選択可)

福祉設備情報	<input type="checkbox"/> 車いす用トイレ	<input type="checkbox"/> 車いす用駐車場
	<input type="checkbox"/> 手すり付き洋式便器	<input type="checkbox"/> 手すり付き小便器
	<input type="checkbox"/> オストメイト用トイレ	<input type="checkbox"/> 車いすも利用できるエレベーター
	<input type="checkbox"/> 障がい者対応エレベーター (車いす用ボタン・音声・点字)	<input type="checkbox"/> 障がい者対応エレベーター (車いす用ボタン・音声)
	<input type="checkbox"/> 障がい者対応エレベーター (車いす用ボタン・点字)	<input type="checkbox"/> ファックスサービス
	<input type="checkbox"/> スロープ	<input type="checkbox"/> 手動ドア (段差なし)
	<input type="checkbox"/> 自動ドア (段差なし)	<input type="checkbox"/> 貸し出し用車いす
	<input type="checkbox"/> 点字ブロック	<input type="checkbox"/> 点字案内板
	<input type="checkbox"/> 誘導チャイム	<input type="checkbox"/> 手話サービス
	<input type="checkbox"/> 授乳施設	<input type="checkbox"/> インターホン
<input type="checkbox"/> トイレベビーベッド		

記入日	年	月	日
記入者			

※施設場所に該当する地域を1つ選択してください。

施設地域	
<input type="checkbox"/> 中心部 中央	東、昭和、中央、西、錦、西原、宮の原、築瀬
<input type="checkbox"/> 中心部 東	石井、泉が丘、今泉、城東、峰、御幸、御幸が原、陽東
<input type="checkbox"/> 中心部 西	明保、桜、富士見
<input type="checkbox"/> 中心部 南	緑が丘、陽南、五代若松原、陽光
<input type="checkbox"/> 中心部 北	宝木、戸祭、細谷、豊郷
<input type="checkbox"/> 東部	清原、平石、瑞穂野
<input type="checkbox"/> 西部	城山、国本
<input type="checkbox"/> 南部	横川、雀宮、姿川
<input type="checkbox"/> 北部	上河内、河内、富屋、篠井
<input type="checkbox"/> 市外	

※利用方法をわかりやすく記載してください。

利用 方法																							

※利用案内をわかりやすく記載してください。

利用 案内																							

事務処理欄

▼以下の項目は事務処理欄になりますので、記載しないようお願いします。

受付センター		受付者	
--------	--	-----	--

受付日	年	月	月
-----	---	---	---

地図表示		緯度	
<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない	経度	

登録日	年	月	月
-----	---	---	---

備 考	