

## 秋田県バリアフリー推進賞応募用紙

- 1 表彰部門**      ①施設      ②製品開発      ③活動(一般)      ④活動(ジュニア)  
 ⑤バリアフリーマップ(一般)      ⑥バリアフリーマップ(ジュニア)  
 ※ 該当するものを○で囲んでください。

### 2 推薦・応募者

区 分	自薦	他薦	※ 該当するものを○で囲んでください。	
氏名・団体名等			担当者名	
住 所	〒			
電 話 番 号			F A X 番 号	

### 3 応募の対象

#### (1) 施設部門・製品開発部門

ふりがな 施設(製品)の名称					
施 設 の 設 置 者 (製品の開発者)	ふりがな 氏名等				
	住 所	〒			
	TEL		FAX		
建築(開発)等年月日		年 月 日			
施 設 部 門 の み 記 入	施設の所在地	住 所	〒		
	施設の設計者	TEL		FAX	
	施設の構造	階 造		延床面積	㎡
	バリアフリー-社会の 形成に関する条例	適合証交付番号		交付年月日	年 月 日
	ハートビル法	認 定 番 号		交付年月日	年 月 日

#### (2) 活動部門

ふりがな 団体等の名称			ふりがな 代表者名		
団 体 等 の 連 絡 先	住 所	〒			
	TEL		F A X		
団体等の設立年月日	年 月 日		活動期間	年 月～現在	
活 動 地 域			メンバー数		
活 動 内 容					

### (3)バリアフリーマップ部門

ふりがな 団体等の名称		ふりがな 代表者名	
団体等の連絡先	住所	〒	
	TEL		F A X
団体等の設立年月日	年 月 日	活動期間	年 月～現在
マップの対象地域		メンバー数	
マップの内容			
マップの配布先・掲示場所			

### 4 推薦・応募の理由

賞の対象として、特に優れていると思われる理由（設計のポイント、施設の特徴、施設の運営状況、製品の適用者及び用途、製品の使用方法、活動の方針・内容・実績、工夫をしている点、今後の活動予定など）等を記載してください。

※ 記入欄が不足する場合は、別紙（A4版サイズ）に記載し添付してください。

#### 添付書類

- ・施設の位置図・配置図・平面図、その他施設の状況がわかる図面（A4又はA3版サイズ）
- ・施設、製品の外観や施設整備の状況、活動状況などの写真
- ・旧ハートビル法やバリアフリー新法の認定通知の写し（該当する場合のみ）
- ・団体の規約、活動報告書や会報、活動に関する出版物やパンフレット等
- ・作成したバリアフリーマップの写し
- ・その他、選考にあたり参考となる資料

※お送りいただいた資料は、原則として返却いたしません。