第１号様式

年　　　月　　　日

墨田区心のバリアフリー応援隊登録申込書

（新規・更新・変更）

墨田区長　あて

１　登録者の情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※のついている項目は必ずご記入ください |  | 区ウェブサイトでの公開（いずれかに〇をつける） |
| 可 | 不可 |
| 事業者・団体等の名称※ |  |  |  |
| 代表者※ |  |  |
| 担当者 |  |
| 住所※ | 〒　　　－ |  |  |
| 電話※ |  |  |
| メールアドレス※ |  |  |
| URL |  |  |  |

２　心のバリアフリー応援隊として協力できること・協力したいこと

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 〇 | 当てはまるもの全てに〇をつけてください。 | 具体的な内容があればご記入ください。 |
|  | ⑴　障害のある方等が利用しやすい建築物、設備等の整備 |  |
|  | ⑵　障害のある方等が利用しやすいサービスの提供 |  |
|  | ⑶　障害のある方等の意思疎通のサポート |  |
|  | ⑷　障害のある方等の働く機会の創出（作業所等への仕事の発注、作業所等で作った商品の取扱等） |  |
|  | ⑸　事業者等が運営するウェブサイト、ＳＮＳ等での心のバリアフリーに関する情報の発信 |  |
|  | ⑹　すみだ心のバリアフリー普及啓発キャラクターすみダック・すみピヨの活用（印刷物等への掲載、商品パッケージ等への使用等） |  |
|  | ⑺　前各号に掲げるもののほか、心のバリアフリーにつながる取組 |  |

 （Ａ４）