

（宛先）長野市長

住 所
団 体 名
代 表 者 名 ⑩
連 絡 先（電話）

長野市障害者にやさしいお店登録申請書兼台帳

長野市障害者にやさしいお店登録制度実施要領第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

登録内容

登録番号		受付年月日	年 月 日
屋号 (店舗名)		登録年月	
		廃止年月	
所在地	〒 -	TEL	
管理者氏名		FAX	
Email		URL	
<p>登録申請をするに当たり、以下のような基本的な対応と心構えをもって、障害者にやさしいお店の取組を行います</p> <p>障害者にやさしいお店の登録要件</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 障害を理由としてサービス提供拒否や入店拒否をしないこと ・ 心のバリアフリーを大切にしたい店づくりを進めること ・ 合理的配慮の提供に努めること ・ 障害者の社会参加を応援すること。 ・ 障害者との対話を大切にすること 			
【事務局使用欄】		申請時確認 適・不適	
更新時確認・他			