様式第4号（第9条関係）

かがわ思いやり駐車場制度　協力施設・事業所登録届出書

年　　月　　日

香川県健康福祉部保健福祉総務課長　あて

所　在　地	〒
法　人　名	
代表者　職・氏名	

※個人の場合は、「代表者　職・氏名」欄に個人名を記載してください。　※押印は不要です。

No.	施設名（支店・店舗名）	施設所在地	駐車台数			協力駐車場奥行6m以上（該当の場合「○」）	奥行（m）及び台数 ※「○」と回答した場合のみ	案内表示（ステッカー）希望枚数（個数）			
			来客者用（総数）	そのうち協力駐車場台数				A2（縦594mm×横420mm）	A3（縦420mm×横297mm）	パイロン用（三角ｺｰﾝ用）	サインボード
1			台	幅350cm以上	台		m　台				
				幅350cm未満	台		m　台				
2			台	幅350cm以上	台		m　台				
				幅350cm未満	台		m　台				
3			台	幅350cm以上	台		m　台				
				幅350cm未満	台		m　台				
4			台	幅350cm以上	台		m　台				
				幅350cm未満	台		m　台				

施　設　の　用　途	

担当部署名			
担当者職・氏名		E-mail	
電　話　番　号		ＦＡＸ	

※裏面の記載要領を参考にしてください。

【記載要領】

1 「施設名」欄は、官公署、店舗名など施設の名称を記載してください。県のホームページでは、ここに記載された名称で紹介させていただきます。
なお、第1駐車場、第2駐車場のように同一施設で複数箇所に駐車施設がある場合は、別の欄に記載してください。

2 「施設所在地」欄は、施設の住居表示を記載してください。

3 「駐車台数」欄の「来客者用（総数）」欄には、当該施設の来客者用の駐車台数総数を記載してください。
「そのうち協力駐車台数」欄には、来客者用駐車台数総数のうち、かがわ思いやり駐車場として協力いただける台数を記載してください。「幅350cm以上」欄には、「車椅子使用者用駐車場」を、「350cm未満」欄には、駐車場の幅が350cm未満の駐車場の台数を記載してください。

また、ここでいう「車椅子使用者用駐車場」とは、高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律施行令第18条に規定されている「車椅子使用者用駐車施設」のことを指しています。

高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律施行令
（駐車場）
第18条　不特定かつ多数の者が利用し、又は主として高齢者、障害者等が利用する駐車場には、次の各号に掲げる場合の区分に応じ、当該各号に定める数以上の車椅子使用者用駐車施設（車椅子使用者が円滑に利用することができる駐車施設をいう。以下同じ。）を設けなければならない。ただし、当該駐車場が昇降機その他の機械装置により自動車を駐車させる構造のものであり、かつ、その出入口の部分に車椅子使用者が円滑に自動車に乗降することが可能な場所が一以上設けられている場合その他の車椅子使用者が駐車場を利用する上で支障がないものとして国土交通大臣が定める場合は、この限りでない。
一　当該駐車場に設ける駐車施設の数（当該駐車場を二以上設ける場合にあっては、当該駐車場に設ける駐車施設の総数。以下この号及び次号において同じ。）が二百以下の場合　当該駐車施設の数に百分の二を乗じて得た数（その数に一未満の端数があるときは、その端数を切り上げた数）
二　当該駐車場に設ける駐車施設の数が二百を超える場合　当該駐車施設の数に百分の一を乗じて得た数（その数に一未満の端数があるときは、その端数を切り上げた数）に二を加えた数
2　車椅子使用者用駐車施設は、次に掲げるものでなければならない。
一　幅は、350センチメートル以上とすること。
二　次条第1項第3号に定める経路の長さができるだけ短くなる位置に設けること。

4 「協力駐車場奥行6m以上」欄には、「幅350cm以上」、「幅350cm未満」の協力駐車場のうち、奥行6m以上の協力駐車場がある場合は、「○」と記載してください。
「○」と記載した場合は、「奥行（m）及び台数」欄に、「幅350m以上」、「幅350m未満」それぞれの協力駐車場の奥行及び台数を記載してください。（例：6.5m1台）

5　かがわ思いやり駐車場は、出入口にできるだけ近いところに設置してください。

6　既に「高齢者用駐車場」や「妊産婦用駐車場」を整備している場合は、かがわ思いやり駐車場（幅350cm未満）としても登録いただきますようお願いします。

7 「案内表示（ステッカー）希望枚数（個数）」の欄は、希望する枚数（個数）を記載してください。なお、希望枚数（個数）が多数となる場合は、御希望に添えないことがあります。

8 「施設の用途」の欄は、官公署、ショッピングセンター、病院、ホテル等、施設の用途を具体的に記載してください。

【問合せ先】
香川県健康福祉部保健福祉総務課　地域福祉・保健グループ
TEL　087－832－3280　　FAX　087－806－0209