（様式２）1/3

**「まち愛スポット」登録票**

（あて先）埼玉県知事

　本施設は、「出歩きやすいまちづくり～バスでつなぐ・人がつながる～基本的な考え方」に基づき、地域のための取組を実施しています。

　また、施設名、施設住所及び2/3ページ以降の取組内容を公表することに同意します。

　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 法人名 |  |
| 1. 施設名 |  |
| 1. 施設住所 | 〒 |
| 1. 施設代表者役職・氏名 |  |
| ＜連絡先＞  　支店名・部課署 |  |
| 連絡先住所 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |
| ＜当事業バナー等の提供依頼＞　　□希望する  ※協力施設になると当事業のバナーを貴HPに掲載できます。ご希望の場合はチェックしてください。 | |
| ＜ステッカーのサイズ＞　　※できればＡ４サイズの掲示としてください。  　　□Ａ４サイズ　□Ａ５サイズ  ＜ステッカーの送付先＞  　　□施設住所　　□連絡先住所　　　□その他 | |

**【市町村の記入欄】　最寄りバス停について記入**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| バス停名 | バス名 | バス運行会社 |
|  | ○○バス  　□　コミュニティバス  　□　民間路線バス |  |
|  | ○○バス  　□　コミュニティバス  　□　民間路線バス |  |

※　市町村担当者の方は、登録票記入のサポートをお願いします。

※　不明な点は、県までお問い合わせください。

（様式２）2/3

**取組紹介**

【別　表】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | チェック欄 | 備　考 |
| １バス利用しやすさＵＰ |  |  |
| ①バス待ち利用歓迎 | □ |  |
| ②バス時刻表の掲示 | □ |  |
| バス時刻表の配布 | □ |
| ③バスに乗り継ぐための  　駐輪場の貸出し | □ |  |
| バスに乗り継ぐための  　駐車場の貸出し | □ |
| ④敷地内への  　バスの乗り入れ | □ |  |
| ⑤バス切符（定期券・回数券等）の販売 |  |  |
| ２出歩きやすさＵＰ |  |  |
| ①ベンチや椅子の提供 | ■ | 必須項目 |
| ②トイレの貸出し | □ |  |
| ③県まちのクールオアシス  ※県健康長寿課が取り組む熱中症  予防対策事業です。 | □ |  |
| 実施内容　 ポスター掲示  　　　 避難ｽﾍﾟｰｽ利用 | □  □ | ・複数チェック可  ・ポスターは県健康長寿課ＨＰからダウンロードして掲示をお願いします |
| 実施時期（目安6/1～9/30） | 月　日～  　　月　日 |  |
| HPでの公表内容について  　　 　　　 企業名  　　 　　　 店舗名 | 可□ 否□  　　可□ 否□ |  |

（様式２）3/3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | チェック欄 | 備　考 |
| ３　生活利便性ＵＰなど、その他の取組 |  |  |
| ①地域情報の配布・掲示  　（ゴミ回収日など） | □ |  |
| ②ポストの設置 | □ |  |
| ③行政サービスの実施  （住民票交付等） | □ |  |
| ④銀行ＡＴＭの設置 | □ |  |
| ４地域活力ＵＰ |  |  |
| ①観光情報の配布・掲示 | □ |  |
| ②物産品の販売 | □ |  |
| ③イベント（写真展など）の実施 | □ |  |
| ④レンタサイクルの設置 | □ |  |
| ⑤サイクルスタンドの設置 | □ |  |
| ⑥自転車空気入れの貸出し | □ |  |
| ⑦シェアサイクルの設置 | □ |  |

１５０文字以内で、バス利用者へＰＲ等を御記入ください。

（自由記述）

|  |
| --- |
|  |