様式第１（第３条第２項関係）

東郷町高齢者等にやさしいお店登録申請書

　　　年　　　月　　　日

東郷町長　殿

所在地

店舗の名称

代表者氏名

　東郷町高齢者等にやさしいお店登録制度実施要領第３条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店　名 | ふりがな | | |
|  | | |
| 業　種 | □スーパーマーケット　□コンビニエンスストア　□食料品店  □食品配達業者　□飲食・喫茶　□小売店　□衣料品店　□薬局  □電気店　□理・美容院　□タクシー事業者　□建設・不動産等  □医療機関　□歯科医院　□針灸・接骨院等　□金融機関　□郵便局  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 取り扱い  品　目 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 連絡先 | 電話 | | FAX |
| E-mail | |  |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ  URL |  | | |
| □　町ホームページへ掲載を希望する | | |
| 営業時間  定休日 |  | | |
| 代表者名 | 役職 | 氏名 | |
| 担当者名 | 役職 | 氏名 | |
| アピール  ポイント |  | | |
| 掲　載 | □　町ホームページ・広報等への掲載希望　　□　掲載を希望しない | | |

＊該当する取組内容に☑を付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高齢者等にやさしい取組内容 | 対応 | □　認知症サポーターがいる　　　人  □　お客様のペースに合わせて対応している  □　スローレジを実施している  □　ゆっくり、はっきり大きな声で話しかけている  □　ていねいに説明している  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 店づくり | □　店内がバリアフリーになっている  □　車いすやシルバーカー等での利用ができる  □　バリアフリートイレがある  □　休憩スペースがある  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 商品構成など | □　商品を見やすく、手に取りやすく配列している。  □　少量販売をしている  □　値札や産地など、大きな文字で表示している  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| サービス | □　車いすやシルバーカーでのお買い物の手伝いをしている  □　車いすの貸し出しをしている  □　お買い上げ商品のカウンターへの上げ下ろしの手伝いをしている  □　レジの袋詰めサービスをしている  □　会計時、支払いのお手伝いをしている  □　購入した商品を自宅まで配達している  □　店舗まで送迎している  □　出張サービスをしている  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 高齢者福祉に関する  普及・啓発 | | □　ポスター等を掲示している  □　チラシ等を置いている  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ひとり歩き高齢者対応 | | □　ひとり歩き高齢者の探索に協力している（※参照）  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 | | □　妊婦への配慮（　　　　　　　　　　　　　）  □　こどもへの配慮（　　　　　　　　　　　　）  □　障がい者への配慮（　　　　　　　　　　　）  □　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※　以下の対応等のご協力をお願いします。

　・店舗の周辺で不安げな様子等、気になる方がいた際は、町または地域包括支援センターへ連絡する。

　　可能であれば、関係者が到着するまで保護する。

　・町の防災無線や安心メールでの行方不明者配信に注意を払う。