（様式５）

実施施設の概要

|  |
| --- |
| 法人等名：　　　　　　　　　　　　　　　　　開設地域：　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 区　　　　分 | 内　　　容　　　等 |
| 開設する居室（建物）の所有形態（該当区分に☑してください。その他の場合は状況を記入してください。） | □　自己所有　　既存施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　賃貸物件（予定）　　賃貸借期間：　　　　　　　年　　　　　　　　　　　年間賃貸借料：　　　　　　　　　　　　　円□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 建　築　年　月 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月 |
| 耐　震　性 | ※昭和56年5月31日以前に建築された施設のみ記入□耐震診断結果、問題なし　　　□耐震改修済み　　□診断未実施 |
| 構　　　造 |  |
| 施設の所在する階 | 　　　　階建ての　　　　　　階【2階以上の場合】ｴﾚﾍﾞｰﾀｰの有無（　有　・　無　） |
| 駐車場 | □　所有　　　□　賃貸（予定）　　　　　　（　　　　　　　　台） |
| 事業に供する付帯設備 | 室　　名 | 面積（㎡） | 数 | 専用・共用 | 備　　考 |
| 専用スペース※出入口、廊下、トイレ、授乳室等を除く |  | － | 専用 |  |
| 授乳室 |  | 　　箇所 |  |  |
| トイレ | 男性用トイレ | － | 　　箇所 |  |  |
| 女性用トイレ | － | 　　箇所 |  |  |
| 流し台 | － | 　　箇所 |  |  |
| ベビーベッド | － | 　　台 |  |  |
| 自転車置き場 |  | － |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |