様式第１号（第５条関係）

福岡県ワンヘルス啓発施設認定申請書

令和　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

（申 請 者）

市 町 村 名：

代表者職・氏名：

福岡県ワンヘルス啓発施設認定要綱第５条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１ 施設の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 施設管理者名 |  |

２　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |

３　関係書類

1. 施設の位置図
2. 施設の現在の状況が分かる資料

（様式任意。既存のパンフレット等がある場合は、それらを添付可とする）

1. 申請者チェックリスト（別添リストの申請者チェック欄を記入すること）
2. ワンヘルスに関する県民等の理解を深めるための取組等の計画

（様式任意。Ａ４版１枚程度）

申請者チェックリスト

申請者

（記入者部署・氏名）

施設名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 要綱 | チェック項目 | 申請者チェック欄 |
| 第３条（１） | 申請する施設は、自然環境など、福岡県ワンヘルス推進基本条例第９条に定める基本方針に関連のある活動又は体験が行えるような資源を有している。 | はい　・　いいえ以下の　　　に該当する資源を有する。1. 人獣共通感染症対策
2. 薬剤耐性菌対策
3. 環境保護
4. 人と動物の共生社会づくり
5. 健康づくり
6. 環境と人と動物のより良い関係づくり
 |
| 第３条（２） | 施設の管理が適正に実施されている。【具体的な留意点】* 土地や建物について、危険回避のための安全対策がとられている。
* 施設等の保守管理、メンテナンスが行われている。
* 付属設備、備品等の保守管理、メンテナンスが行われている。
 | はい　・　いいえ |
| 第３条（２） | 広く県民等が利用できる。【具体的な留意点】* 利用者を特定の者に限定しておらず、広く住民等が利用できる施設である。
 | はい　・　いいえ |
| 第３条（３） | 管理者が明確である。【具体的な留意点】* 緊急時の対応（連絡体制等を含む）が定められている。
* 職員やスタッフへの安全管理講習が行われている。
* 安全確保のためのマニュアルを作成している、又は今後作成を予定している。
 | はい　・　いいえ |
| 第３条（４） | 施設において、ワンヘルスに関する県民等の理解を深めるための取組が行われている、または計画されている。 | はい　・　いいえ |