

# 第4回公共施設におけるたばこ対策調査票

回答期限 2017年5月19日(金)

貴自治体名	ご担当部署名	記入日
		2017年 月 日

●以下の調査項目について、2017年4月1日現在の状況をご記入ください。

(1)建物等

1. 該当施設数をご記入のうえ、屋内、屋外別に該当箇所に○をおつけください。  
同種の施設でも個別に対応が異なる場合は該当箇所に数をご記入ください。
2. 施設の分類項目に当てはまらない場合は、その他にご記入ください。
3. 複合施設の場合は、内容をご記入ください。

対象施設		調査項目									
		施設数	屋 内					屋 外			
			禁煙	分煙			なし	禁煙	分煙		なし
喫煙専用室	他の部屋と共用	喫煙所指定		清浄機や強制換気	喫煙専用室	喫煙所指定					
役所	本庁舎										
	分庁舎・支所・出張所等										
	その他										
教育施設	小学校										
	中学校										
	図書館										
	その他										
運動施設	体育館・スポーツセンター等										
	競技場										
	その他										
子ども関連施設	児童館・児童センター										
	学童クラブ										
	児童関連施設										
	保育園										
	幼稚園										
	保育関連施設										
習・地域の施設文化活	集会所										
	コミュニティセンター										
	公民館										
	その他										
保健関連施設	保健所										
	その他										
一般利用文化施設	公会堂										
	ホール・文化会館										
	その他										
福祉関連施設	福祉作業所										
	障害者センター										
	その他										
高齢者関連施設	高齢者福祉会館										
	その他										
複合施設											
公園	公園										
	児童遊園										

公園の屋内施設はトイレや管理事務所等がある場合ご記入ください。