（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

守　口　市　長　　様

住　　所

　　　　　事業者名

代表者名

赤ちゃんの駅登録申請書

下記のとおり、「赤ちゃんの駅」として登録を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 連　　絡　　先 | 担当者名：  電話番号： | |
| 設　　　 備 | 登録基準 | 授乳設備　　おむつ替えの設備 |
| その他  （○を付けて下さい） | １．調乳用お湯　２．手洗い設備  ３．冷暖房設備　４．その他（　　　　　　） |
| 利用可能曜日 | 全曜日 月 ･ 火 ･ 水 ･ 木 ･ 金 ･ 土 ・ 日 | |
| 利用可能時間 | 時 　　 分 　～ 　　　 時　　　分 | |
| ※添付書類：「赤ちゃんの駅」設置予定場所の 施設配置図 及び 写真 | | |