

(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