様式第１号

　　 年　　 月　　日

赤ちゃんの駅 登録申請書

草津市長　様

所 在 地

名 称

代表者氏名

下記のとおり、赤ちゃんの駅の登録施設として申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 施設所在地  | 住所 | 〒 |
| ＴＥＬＦＡＸ | ＴＥＬ：ＦＡＸ： |
| メールアドレス  |  |
| 施設の区分  | 公共施設 　　　　　文化・スポーツ・レジャー施設 　　　　医療・保健・福祉施設 子育て支援施設（保育所など）　　　 ショッピング施設 　　飲食店 　　　その他 ※いずれかに○を付けてください。  |
| サービスの提供内容※該当する項目に○をつけてください。※１または２は必須です。 | １　授乳の場所２　オムツ交換の場所３　ミルク用お湯の提供４　情報提供（パンフレットラック等あり） |
| 相談場所※該当する項目に○をつけてください。 | 有　・　無※有の場合（他者に相談内容が聞かれないよう、外部と遮断または、個室を用意できること。） |
| 利用可能時間 |  |
| 定休日 |  |
| ホームページＵＲＬ |  |
| 備考(※) |  |
| ステッカー・ポスターの必要枚数 | （　　　 ）枚  |

※ 上記の内容については、ホームページ等に掲載することがありますので、御了承ください。

|  |
| --- |
| 【担当者連絡先】 所属・氏名  |
| 電 　話  | ＦＡＸ  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  |