「赤ちゃんの駅」登録申請書

令和　　年　　月　　日

倉　敷　市　長　あて

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称及び代表者名 |  |
| 連絡先 |  |

下記の店舗・施設について、「赤ちゃんの駅」の登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗・施設名 | （　公共施設　・　民間施設　）※いずれかに〇をつけてください。 |
| 店舗・施設の所在地 | 所在地 | 〒倉敷市 |
| 連絡先 |  |
| サービスの提供内容※提供可能なサービスに○をつけてください。（複数可） | １　授乳の場の提供２　おむつ交換の場の提供　３　ミルク用のお湯の提供※授乳・おむつ交換の場の提供が不可で、ミルク用のお湯のみの提供は認められません。 |
| 利用可能時間 | 　　：　　　～　　　： |
| 休業日 |  |
| 特記事項※利用上の注意事項などをご記入ください。 |  |
| ステッカーの必要枚数 | ハガキサイズ（　　　枚）、Ａ４サイズ（　　　枚） |