「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　住　　所

会社・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 |  |
| 店舗・施設の　所在地 | 住　所連絡先 |
| 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（ミルク用のお湯の提供：有・無）
2. おむつ交換の場の提供（ミルク用のお湯の提供：有・無）
* ミルク用のお湯の提供が可能な場合は「有」に○をつけてください。
* 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 | 　　　　　：　　　～　　　： |
| ステッカーの必要枚数 | ハガキサイズ（　　　枚）、Ａ４サイズ（　　　枚） |
| 備考 |  |

* 備考欄は、休業日や利用上の注意事項などをご記入ください。