

一宮市赤ちゃんの駅登録申込書

（あて先）子ども家庭部長

次のとおり一宮市赤ちゃんの駅として登録したいので申し込みます。

申込年月日		年 月 日
申 込 者	店舗・施設の名称	
	管理者職名・氏名	
登 録 事 項 (公表事項)	ふ り が な	
	店舗・施設の名称	
	所 在 地	
	電 話 番 号	
	提 供 時 間 帯	
	休 業 日	
	提供できる場所及び提供できる内容※	場所 内容 <input type="checkbox"/> おむつ替えスペースの提供 <input type="checkbox"/> 授乳スペースの提供 <input type="checkbox"/> ミルク用お湯の提供
希望する表示物品	<input type="checkbox"/> ステッカー（ ）枚 <input type="checkbox"/> パネル（ ）枚 (スペース1か所につき、ステッカー又はパネルのいずれか1枚※)	

連 絡 先 等 (非公表)	担 当 者 氏 名	
	担 当 者 電 話 番 号	
	施設ホームページ	
	施設メールアドレス	
	公表開始年月日	年 月 日
	店舗・施設の種類	

※提供できる場所及び提供できる内容が複数ある場合は、すべて裏面に記入のこと。

※ステッカーは、A5判、サンカットラミネートされたシールタイプのもので、パネルは、A5判、サンカットラミネートフィルムを貼った低発泡塩ビ板 1mm厚で、シールも取り付け用の穴もありません。

(裏 面)

番号	提供できる場所	提供できる内容
1		<input type="checkbox"/> おむつ替えスペースの提供 <input type="checkbox"/> 授乳スペースの提供 <input type="checkbox"/> ミルク用お湯の提供
2		<input type="checkbox"/> おむつ替えスペースの提供 <input type="checkbox"/> 授乳スペースの提供 <input type="checkbox"/> ミルク用お湯の提供
3		<input type="checkbox"/> おむつ替えスペースの提供 <input type="checkbox"/> 授乳スペースの提供 <input type="checkbox"/> ミルク用お湯の提供
4		<input type="checkbox"/> おむつ替えスペースの提供 <input type="checkbox"/> 授乳スペースの提供 <input type="checkbox"/> ミルク用お湯の提供
5		<input type="checkbox"/> おむつ替えスペースの提供 <input type="checkbox"/> 授乳スペースの提供 <input type="checkbox"/> ミルク用お湯の提供
6		<input type="checkbox"/> おむつ替えスペースの提供 <input type="checkbox"/> 授乳スペースの提供 <input type="checkbox"/> ミルク用お湯の提供
7		<input type="checkbox"/> おむつ替えスペースの提供 <input type="checkbox"/> 授乳スペースの提供 <input type="checkbox"/> ミルク用お湯の提供
8		<input type="checkbox"/> おむつ替えスペースの提供 <input type="checkbox"/> 授乳スペースの提供 <input type="checkbox"/> ミルク用お湯の提供
9		<input type="checkbox"/> おむつ替えスペースの提供 <input type="checkbox"/> 授乳スペースの提供 <input type="checkbox"/> ミルク用お湯の提供
10		<input type="checkbox"/> おむつ替えスペースの提供 <input type="checkbox"/> 授乳スペースの提供 <input type="checkbox"/> ミルク用お湯の提供