様式第１号（第４条関係）　　　　　　　　（表　面）

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 □ おむつ替えスペースの提供□ 授乳スペースの提供□ ミルク用お湯の提供□ 搾乳スペースの提供 |
| 希望する表示物品 | □ ステッカー（　　　）枚□ 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。

※授乳スペースを提供される施設で、搾乳スペースとしてもご登録いただける施設には、搾乳スペースを表示したステッカーを配付します。

（裏　面）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 提供できる場所 | 提供できる内容 |
| １ |  | □ おむつ替えスペースの提供□ 授乳スペースの提供□ ミルク用お湯の提供□ 搾乳スペースの提供 |
| ２ |  | □ おむつ替えスペースの提供□ 授乳スペースの提供□ ミルク用お湯の提供□ 搾乳スペースの提供 |
| ３ |  | □ おむつ替えスペースの提供□ 授乳スペースの提供□ ミルク用お湯の提供□ 搾乳スペースの提供 |
| ４ |  | □ おむつ替えスペースの提供□ 授乳スペースの提供□ ミルク用お湯の提供□ 搾乳スペースの提供 |
| ５ |  | □ おむつ替えスペースの提供□ 授乳スペースの提供□ ミルク用お湯の提供□ 搾乳スペースの提供 |
| ６ |  | □ おむつ替えスペースの提供□ 授乳スペースの提供□ ミルク用お湯の提供□ 搾乳スペースの提供 |
| ７ |  | □ おむつ替えスペースの提供□ 授乳スペースの提供□ ミルク用お湯の提供□ 搾乳スペースの提供 |
| ８ |  | □ おむつ替えスペースの提供□ 授乳スペースの提供□ ミルク用お湯の提供□ 搾乳スペースの提供 |
| ９ |  | □ おむつ替えスペースの提供□ 授乳スペースの提供□ ミルク用お湯の提供□ 搾乳スペースの提供 |