喜多方市赤ちゃんの駅登録申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　喜多方市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設（事業所）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　喜多方市赤ちゃんの駅事業実施要綱第４条の規定により下記の施設について赤ちゃんの駅に登録を希望するので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者連絡先 | （担当者名）（連絡先） |
| 登録基準（＊可能なものを○で囲んでください。） | １　おむつ交換ができる設備があること２　授乳ができる設備があること３　調乳用のお湯の提供ができること |
| 利用できる日時等 | (例)「月曜日から土曜日までの午前９時から午後８時まで」など |
| 施設区分 | □　官公庁　　　□　文化施設　　□　購買施設　　□　飲食店□　娯楽施設　　□　運動施設　　□　医療機関　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　　考 |  |

＊複数の施設を登録する場合は、別紙１を添付すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録№