様式第１号（第５条関係）

天童市「赤ちゃんの駅」登録・掲載申込書

　　年　　月　　日

天童市長

団体名

所在地

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

（連絡先：　　　　　　　　　　　　　　）

　次の施設について、天童市「赤ちゃんの駅」として情報の登録・掲載を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 住　所（担当者・連絡先） | （　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　） |
| 施設の区分 | 公共施設・買い物・飲食・宿泊・子育て支援施設・保育園等その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 提供設備及び内容 | １　授乳の場所の提供 | □　授乳専用個室があります□　空室利用で提供できます |
| ２　おむつ替えの場所の提供 | □　おむつ替え台、ベビーベッド等があります□　空室利用で提供できます |
| 利用可能日及び利用時間（＊対応可能な日及び時間を記入してください。）・利用可能な曜日：月・火・水・木・金・土・日（　　　　　　）・午前・午後　　　時　　分から午前・午後　　時　　分まで・午前・午後　　　時　　分から午前・午後　　時　　分まで・定休日： |
| 駐車場の有無有り（　　　　　台）・無し |
| 子育て応援宣言等 | 貴社の取組を紹介させていただきますので、記載してください。 |
| ホームページアドレス |  |

※　御記入いただき、ありがとうございました。

　　御記入いただきました内容は、ホームページに掲載されますので、御了承ください。