

赤ちゃんの駅登録届出書

年 月 日

羽曳野市長 様

申請者 住 所

会社名・代表者名

印

下記の店舗・施設について、「赤ちゃんの駅」の登録を届け出ます。

ふりがな 店舗・施設名	
店舗・施設の 所在地	住 所 羽曳野市 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. おむつ交換の場の提供  2. 授乳の場の提供 (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。
上記サービスの 利用料	無 料
協力可能な 日及び時間	例: 「月曜日から金曜日の 10 時から 18 時まで」など
開始年月日	年 月 日
備 考	

※以下の欄には、記入しないでください。

設備の確認	確認日	確認欄
登録番号		