

様式第 1 号（第 4 条関係）

赤ちゃんの駅登録申込書

年 月 日

高根沢町長 神林秀治 様

所 在 地

事業所名

代表者名

⑨

次のとおり、登録したいので申し込みます。

施設名			
住 所			
電話番号		担当者氏名	
F A X 番 号		メールアドレス	
主たる業種			
施設の内容 ※可能なものにレ点 をつけてください	☐	おむつ替えの場の提供	
	☐	授乳の場の提供 ※ ☐ 調乳用のお湯の提供（対応可能な場合）	
利用可能日			
利用可能時間			
備 考			

※お申し込み後に、担当が設置場所の確認をさせていただくことがあります。

※登録施設は、町広報、ホームページ等に掲載します。

※登録内容を変更、又は廃止するときは、速やかに届け出てください。