

赤ちゃんの駅 登録申込書

令和 年 月 日

子育てにやさしい企業推進協議会 行
 (事務局：公益財団法人いしかわ結婚・子育て支援財団)

所在地 _____
 名 称 _____
 代表者氏名 _____

下記のとおり、赤ちゃんの駅の登録施設として申し込みます。

記

施設名		
施設所在地	住 所	〒
	連 絡 先	TEL _____ FAX _____
	メールアドレス	
施設の区分		公共施設 文化・スポーツ・レジャー施設 医療・保健・福祉施設 子育て支援施設（保育所など） ショッピング施設 飲食店 その他 ※いずれかに○を付けてください。
設備内容 チェック	① 授 乳	<input type="checkbox"/> 外部との仕切り（パーテーション・カーテン・つい立てなど） <input type="checkbox"/> 定期的な清掃の実施 ※チェック☑してください。登録には全ての項目にチェックが必要です。 なお、トイレは授乳できる場所とはみなしません。
	② おむつ替え	<input type="checkbox"/> おむつ交換できる設備（ベビーシート、ベビーベッドなど） <input type="checkbox"/> 定期的な清掃の実施 ※チェック☑してください。登録には全ての項目にチェックが必要です。
	③ その他	<input type="checkbox"/> ミルク用のお湯（70℃以上）の提供 <input type="checkbox"/> おむつ又はおしりふきの配備（販売） <input type="checkbox"/> 電子レンジの設置又は使用可能 <input type="checkbox"/> トイレ内のベビーキーパーの設置 ※チェック☑してください。登録には1つ以上のチェックが必要です。
利用可能時間		
定 休 日		
ホームページURL		
備 考		
ステッカーの必要枚数		（ ）枚

※ 上記の内容については、ホームページ等に掲載することがありますので、ご了承ください。

【担当者連絡先】

所属・氏名			
TEL		FAX	
メールアドレス			