様式第１号

年　　月　　日

摂津市赤ちゃんの駅登録申込書

摂津市長　様

所在地

事業所名

代表者名

次のとおり、登録したいので申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 赤ちゃんの駅を登録する施設の名称 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| 主たる業種 |  |
| 設置内容（該当する項目に○） | １　おむつ替えのための場所２　授乳するための場所 |
| 設置場所 |  |
| 利用可能日 |  |
| 利用可能時間 |  |

連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者氏名 |  | 電話番号 |  |