**山武市赤ちゃんの駅登録申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）山武市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　次の施設について、赤ちゃんの駅に登録することを申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施　設　名 | |  |
| 所　在　地 | |  |
| 電話番号 | |  |
| 交通手段（最寄駅等） | |  |
| ホームページアドレス | |  |
| 業務時間 | |  |
| 定　休　日 | |  |
| 駐　車　場  （有無、有料・無料等） | |  |
| 赤ちゃんの駅 | サービス内容 | １．授乳場所の提供　　２．おむつ替え場所の提供 |
| 利用時間 |  |
| 利用場所  （階数、設備等） |  |
| 利用にあたっての留意事項 |  |
| その他特記事項 |  |
| 担当者・連絡先 | |  |