

赤ちゃんの駅登録申込書

年 月 日

壬生町長 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		ホームページアドレス	
FAX番号		メールアドレス	
主たる業種			
設置する内容 (該当する項目に○印を つけてください。)	1 おむつ替えのための場所 2 授乳するための場所 (調乳のためのお湯の提供 可 ・ 不可)		
設 置 場 所			
利用できる日			
利用できる時間			
備 考			

連 絡 先

担当者氏名		電話番号	
-------	--	------	--