

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	
-------	--	------	--