

太宰府市「赤ちゃんの駅」登録申請書

平成 年 月 日

(あて先) 太宰府市長

団体名 _____

所在地 太宰府市

(住所) _____

代表者名 _____ 印

太宰府市「赤ちゃんの駅」事業実施ガイドラインを了知のうえ、

下記の施設について、赤ちゃんの駅に登録を申請します。

登録施設	施設などの名称	
	住所(所在地)	〒 _____ 太宰府市
	電話番号	
	担当者名(連絡先)	担当者名： TEL () _____、FAX () _____
	メールアドレス	
	ホームページ アドレス	<u>http://</u> _____ (地図など、所在地が明記されたページのアドレスがあれば記入してください。)
	施設の区分	スーパーマーケット、飲食店、医療・福祉施設、子育て支援施設、公共施設、 その他 (該当する項目に○印を記入してください。)
	サービス内容 (該当するものに ☑してください)	<input type="checkbox"/> 1 授乳の場 <input type="checkbox"/> 2 オムツ替えの場 <input type="checkbox"/> 3 ミルク用お湯の提供
	利用可能 曜日・時間	月・火・水・木・金・土・日 (○で囲んでください) 時 分 ~ 時 分
備考	利用するにあたって条件などがある場合は、記入してください。	

※「赤ちゃんの駅」を広く活用していただくため、市ホームページ等に掲載する予定です。

(太枠内の情報のみ公表します。)

----- 以下太宰府市使用欄 -----

登録日		登録番号	
シンボルマーク配付	・ステッカー (大・小) ・のぼり		