様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

高砂市「赤ちゃんの駅」登録申込書

高砂市長　様

所在地

事業者名

（施設管理者名）

代表者名

高砂市「赤ちゃんの駅」事業実施要綱第５条第１項の規定により、次のとおり申し込みます。

施設名	
所在地	
電話番号・FAX番号	
主たる業種	
「赤ちゃんの駅」の設備	□　授乳の設備 □　おむつ替えの設備 □　調乳用お湯の提供 設置場所［　　］
利用可能日時	
備考 ※「赤ちゃんの駅」の特徴など	

※上記の内容については、ホームページ等に掲載することがありますので、ご了承ください。

※設備内容の変更又は廃止をするときは、速やかにその旨を届け出てください。

［担当者連絡先］

所属・氏名			
電話番号		ＦＡＸ番号	
電子メール			