

様式第1号（第5条関係）

赤ちゃんの駅登録申請書

年 月 日

阪南市長 様

所在地

事業者名

代表者名

印

担当者名

連絡先

下記のとおり、阪南市赤ちゃんの駅としての登録を申請します。

施設 の 名 称	
所 在 地	
施設の TEL・FAX	TEL FAX
サ ー ビ ス 内 容	1. おむつ替えができる場所または設備（ベビーベッド等）の提供 2. 授乳ができる場所の提供 3. その他（ ）
利 用 可 能 日	
利 用 可 能 時 間	
備 考	

※上記内容は、ホームページ等に掲載いたします。