

別 記

様式第 1 号(第 4 条関係)

年 月 日

彦根市長 様

所 在 地

事業所名

代表者名

㊟

彦根市赤ちゃんの駅登録申込書

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			
設置をする内容 (該当する項目に○印を付けてください。)	1 おむつ替えのための場所 2 授乳のための場所 (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	
-------	--	------	--