

様式第1号

赤ちゃんの駅 登録承諾書

年 月 日

(あて先) 下関市長

所在地
名称
管理者名
(代表者名)

下記の施設について、赤ちゃんの駅に登録することを承諾します。

施設名	
施設住所・連絡先	〒 TEL FAX
担当者連絡先	所属： 氏名：
	TEL： FAX：
サービス内容 ※提供可能なものを丸で囲んでください。	1 授乳の場 2 おむつ替えの場 3 その他 [・トイレ内にベビーキーパーがある ・ミルク用のお湯の提供ができる]
利用可能日・時間	
備考 ※利用するにあたって条件や注意事項があれば記入してください。	

注) 登録にあたり、施設の現地確認をさせていただくことがあります。

上記内容については、市の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。