様式第１号（第５条関係）

**松原市赤ちゃんの駅登録申請書**

　　　　　 年 月 日

松原市長　殿

下記のとおり、赤ちゃんの駅として登録を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  店舗・施 設 の 名 称 | | |  | |
| 所　在　地 | | | 〒　　　－　　　　　電話番号　　　-（　　　　）‐  松原市 | |
| 代　表　者 | | | 役職名  (フリガナ）  氏　名 | |
| 利用可能時間 | | |  | |
| 定　休　日 | | |  | |
| ＨＰアドレス | | |  | |
| 担　当　者 | | | 所属  (フリガナ）  氏　名 | |
| 電話番号・ＦＡＸ | | | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ | |
| サービス内容・利用者の条件 | サービス内容（提供できるものにレ点）   * 1又は２のいずれか又はその両方及び３から５までの要件を満たす施設が登録の対象です。 | | | 左記サービス利用者の条件  （該当するものに○） |
| １ | □おむつ替えができる寝台又はこれに代わる設備があること、及び仕切り等により利用する者以外の者から見えない場所又は設備であること。 | | 男女可・女性のみ・男性のみ |
| ２ | □授乳ができる椅子又はこれに代わる設備があること、仕切り等により授乳者以外の者から見えない場所又は設備であること、及び冷暖房の設備があること。 | | 女性のみ |
| ３ | □流水式手洗い設備又は消毒液等を設置していること。 | | ＿ |
| ４ | □安全面及び衛生面に配慮されていること。 | | ＿ |
| ５ | □利用対象者が無償で利用できること。 | | ＿ |
| 備考　事前に伝えたいことがあればご記入ください。 | | | |

見取り図（参考）