

様式第1号（第4条関係）

## 中津市赤ちゃんの駅登録申請書

年 月 日

中津市長 あて

団 体 名

申請者 所 在 地

代表者氏名

中津市赤ちゃんの駅の登録を受けたいので、中津市赤ちゃんの駅登録事業実施要綱（平成29年中津市告示第96号）第4条第1項の規定により申請します。

施設等の名称	
所在地	
施設等の担当者 電話番号	
提供内容 (※該当する箇所を チェックしてくださ い。)	<input type="checkbox"/> 授乳ができる場所又は設備の提供 (設置場所 _____) <input type="checkbox"/> おむつ替えができる場所又は設備の提供 (設置場所 _____) <input type="checkbox"/> ミルク用のお湯の提供 (設置場所 _____)
提供できる日時	(例) 月曜日から土曜日までの午前10時から午後5時まで
ステッカー 希望枚数	ステッカーA4版(210mm×297mm) _____枚
備 考	※利用するにあたって特別な条件がある場合は記入してください。

※ステッカーは希望枚数を配布できないことがあります。

※上記の内容は市のホームページ等に掲載することがあります。