R01.6

**福島県 赤ちゃんほっとステーション　登録申請書**

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 企業、団体等名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者 | 所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

登録施設（公開されます）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 施設名 |  |
| 業種・施設の説明 |  |
| 所在地※ | 〒 |
| 電話番号※ |  | FAX番号※ |  |
| メールアドレス※ |  |
| ホームページURL |  |
| サービス内容⑴該当する番号に○⑵設置場所を記入⑶□にチェック⑷その他該当するサービスがあれば記入 | 1 授乳（全てに☑が必要） | 設置場所：□外部との仕切り（つい立て、カーテン等）□定期的な清掃の実施 |
| ２ おむつ替え（全てに☑が必要） | 設置場所：□おむつ交換できる設備（ベビーシート、ベビーベッド等）□定期的な清掃の実施 |
| その他のサービス（該当するものに☑） | □ミルク用のお湯の提供（沸騰後、70℃以上保持）□トイレ内のベビーキープの設置□ベビーカー（カート）の設置□キッズスペース□ファミたんカード協賛□その他： |
| 利用可能時間（24時間表示） | ：　　　～　　　： | 定休日 |  |
| PRしたい内容 |  |
| ステッカー必要枚数 | 「おむつ替えできます」　　　　　　枚　「授乳できます」　　　枚「授乳・おむつ替えできます」　　　枚 |

　　※申請者と同じ場合は省略可。