様式第１号（第４条関係）

猪名川町赤ちゃんの駅登録申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

猪名川町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設等の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　管理者名 　 ㊞

猪名川町赤ちゃんの駅の登録を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名等 |  |
| 住所 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 | 　　　　　　（　　　　　　） |
| ホームページＵＲＬ |  |
| 提供するサービス該当するサービスに○印を記し具体的な提供方法を( )に記載してください。 | ①授乳の場の提供　　　 設置場所 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| ②おむつ替えの場の提供　設置場所 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 利用可能日及び時間 |  |
| 施設等の担当者 | 氏名 |  | 所属・役職 |  |
| 電話 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

* 提供するサービスの施設の様子が確認できる写真を添付してください。

|  |
| --- |
| 誓　約　書　この申請が、猪名川町暴力団排除に関する条例及び同条施行規則に基づき、暴力団等の利益にならないことを誓約します。申込者　　　　　　　　　　　　　　 |