

様式第1号（第4条関係）

三木市赤ちゃんの駅登録申請書

三木市長 様

年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

印

次のとおり、登録したいので申請します。

登録施設の名称			
電話番号		ホームページアドレス	
FAX番号		メールアドレス	
主たる業種			
設置をする内容（該当する項目に○印をつけてください。）		1 授乳するための場所 2 おむつ替えのための場所 3 調乳のためのお湯の提供	
設置場所			
利用できる日			
利用できる時間			
備考			

連絡先

担当者氏名		電話番号	
-------	--	------	--

※お申し込み後に、担当が赤ちゃんの駅設置場所の確認をさせていただきます。

※登録施設は、市ホームページ、広報紙等に掲載いたします。