

藤井寺市赤ちゃんの駅登録申請書

年 月 日

（あて先）藤井寺市長

所在地

事業者名

代表者名

印

担当者名

連絡先

下記のとおり、赤ちゃんの駅として登録を申請します。

施設の名 称	
所 在 地	〒
連 絡 先	(電話番号) (メールアドレス)
業 務 内 容	
登 録 基 準	<input type="checkbox"/> おむつ替えができる場所又は設備があること。 <input type="checkbox"/> 授乳ができる場所又は設備があること。 <input type="checkbox"/> 手洗いができる場所又は設備があること。ただし、消毒液等を設置している場合は、この限りでない。 <input type="checkbox"/> 壁、カーテン等により、利用対象者のプライバシーを確保できる設備があること。 <input type="checkbox"/> 乳幼児の健康管理上必要な冷暖房設備があること。 <input type="checkbox"/> 乳幼児が利用することを踏まえ、安全面及び衛生面に配慮した場所であること。 <input type="checkbox"/> 利用対象者が無償（利用の対価が発生しないこと、その他利用にあたって不当な要求をしないことをいう。）で利用できること。 上記の登録基準を満たす場合は <input checked="" type="checkbox"/> してください。 全ての基準を満たさない場合は登録することができません。
利 用 可 能 日	
利 用 可 能 時 間	
備 考	