

様式第 1 号（第 5 条関係）

生駒市赤ちゃんの駅登録申請書

年 月 日

生駒市長

所在地

事業者名

印

代表者名

担当者名

下記のとおり、「赤ちゃんの駅」として登録を申請します。

登録後、施設情報を市ホームページ、市広報紙、民営の授乳・おむつ替え施設
検索アプリ等に掲載することに同意します。

施 設 名	
所在地	〒
電話・ファクス番号	TEL : FAX :
サービス内容 (該当するものに○をつける)	1. おむつ替えが行える場所の提供 2. 授乳が行える場所の提供
利用可能日	
利用可能時間	
備 考	

※サービス内容を変更、または設備を廃止したときは、速やかに届け出て下さい。