

赤ちゃんの駅 登録 承諾書

年 月 日

福岡市長 宛

団体名

(住所:)

氏名

(連絡先:)

下記の施設について、赤ちゃんの駅に登録することを承諾します。

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|----------|--|
| 施設名 | | | |
| 所在地 (担当者・連絡先) | 〒 (.) | | |
| サービス内容 ※「1.2.3」で可能なものを丸で囲んでください。 | 1 授乳の場 2 ミルク用お湯の提供 3 オムツ替えの場 | | |
| | 広さ(「赤ちゃんの駅」部分) m ² | 協力日や協力時間 | |
| ホームページ URL | | | |
| 備考 | | | |

※以下の欄には、記入しないでください。

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

次のとおり決定してよろしいか。 赤ちゃんの駅に登録するもの。

| | | |
|----------|---------------|---------------------------------|
| 別添・確認リスト | 確認日 | 確認者(所属・氏名) |
| 登録期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | ※登録期間終了後、両者に異議が無ければ、1年を単位に更新する。 |
| 登録番号 | - | |
| 備考 | | |