

福岡市「赤ちゃんの駅」登録申請書(複数用)

年 月 日

福岡市長 宛

申 請 者	住所	〒 ー 福岡市
	氏名 (名称・代表者名)	
	担当者 (部署名・氏名・連絡 先電話番号・メールアドレス)	
	施設担当者 (部署名・氏名・連絡 先電話番号・メールアドレス)	※担当者が異なる場合のみ記入してください 別紙のとおり

福岡市赤ちゃんの駅実施ガイドラインを承知の上、下記の施設について、赤ちゃんの駅として登録することを申請します。

施設の名称 <small>※市HP等で公表します。</small>	別紙のとおり
施設の所在地・ 問い合わせ先電話番号 <small>※市HP等で公表します。</small>	別紙のとおり
サービスの内容 <small>※市HP等で公表します。</small>	別紙のとおり
サービスの提供可能日時 <small>※市HP等で公表します。</small>	利用可能日 : 別紙のとおり 利用可能時間 : 別紙のとおり
ホームページURL	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (URL :)
掲示物の希望	のぼり <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 のぼり用備品 <input type="checkbox"/> 必要 (<input type="checkbox"/> ポール <input type="checkbox"/> ポールスタンド) <input type="checkbox"/> 不要 タペストリー <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ステッカー <input type="checkbox"/> 必要 (<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 小) <input type="checkbox"/> 不要 <small>※必要数を別紙の備考欄に記入してください。</small>
備考	

※太枠内を記入してください。

..... 以下福岡市記入欄

--	--	--

標記の施設について、赤ちゃんの駅に登録してよろしいか。

現地確認日		確認者		登録日		登録番号	
備考							

赤ちゃんの駅 登録申請書（別紙）

No.	施設の名称 ※市HP等で公表します。	施設の所在地・ 問い合わせ先電話番号 ※市HP等で公表します。	サービス内容 ※市HP等で公表します。	サービスの 提供可能日時 ※市HP等で公表しま す。	施設担当者 (部署名・氏名・連絡先電 話番号・メールアドレス)	備考	※以下の欄には、記入しないでください。			
							確認 日	確認 者	登録 日	登録 番号
1	<input type="checkbox"/> 授乳の場	〒	<input type="checkbox"/> オムツ替えの場							
			<input type="checkbox"/> ミルク用のお湯の提供							
			<input type="checkbox"/> 授乳の場							
2	<input type="checkbox"/> オムツ替えの場	〒	<input type="checkbox"/> ミルク用のお湯の提供							
			<input type="checkbox"/> 授乳の場							
			<input type="checkbox"/> オムツ替えの場							
3	<input type="checkbox"/> ミルク用のお湯の提供	〒	<input type="checkbox"/> 授乳の場							
			<input type="checkbox"/> オムツ替えの場							
			<input type="checkbox"/> ミルク用のお湯の提供							
4	<input type="checkbox"/> 授乳の場	〒	<input type="checkbox"/> オムツ替えの場							
			<input type="checkbox"/> ミルク用のお湯の提供							
			<input type="checkbox"/> 授乳の場							
5	<input type="checkbox"/> オムツ替えの場	〒	<input type="checkbox"/> ミルク用のお湯の提供							
			<input type="checkbox"/> 授乳の場							
			<input type="checkbox"/> オムツ替えの場							
6	<input type="checkbox"/> ミルク用のお湯の提供	〒	<input type="checkbox"/> 授乳の場							
			<input type="checkbox"/> オムツ替えの場							
			<input type="checkbox"/> ミルク用のお湯の提供							
7	<input type="checkbox"/> 授乳の場	〒	<input type="checkbox"/> オムツ替えの場							
			<input type="checkbox"/> ミルク用のお湯の提供							
			<input type="checkbox"/> 授乳の場							

