

福島県 赤ちゃんほっとステーション 登録申請書

R01.6

申請者

企業、団体等名			
代表者氏名			
所在地		〒	
担 当 者	所属・氏名		
	電話番号	FAX 番号	
	メールアドレス		

登録施設（公開されます）

フリガナ			
施設名			
業種・施設の説明			
所在地※		〒	
電話番号※		FAX 番号※	
メールアドレス※			
ホームページ URL			
サービス内容 (1)該当する番号に○ (2)設置場所を記入 (3)□にチェック (4)その他該当する サービスがあれば記入	1 授乳 (全てに☑が必要)	設置場所： <input type="checkbox"/> 外部との仕切り（つい立て、カーテン等） <input type="checkbox"/> 定期的な清掃の実施	
	2 おむつ 替え (全てに☑が必要)	設置場所： <input type="checkbox"/> おむつ交換できる設備（ベビーシート、ベビーベッド等） <input type="checkbox"/> 定期的な清掃の実施	
	その他の サービス (該当するものに ☑)	<input type="checkbox"/> ミルク用のお湯の提供（沸騰後、70℃以上保持） <input type="checkbox"/> トイレ内のベビーキープの設置 <input type="checkbox"/> ベビーカー（カート）の設置 <input type="checkbox"/> キッズスペース <input type="checkbox"/> ファミたんカード協賛 <input type="checkbox"/> その他：	
利用可能時間 (24 時間表示)	:	~	:
PR したい内容		定休日	
ステッカー 必要枚数	「おむつ替えできます」 「授乳・おむつ替えできます」	枚 枚	「授乳できます」 枚

※申請者と同じ場合は省略可。