

赤ちゃんの駅登録申請書

令和 年 月 日

岡山市長 行

申 請 者	住 所(所在地) *	
	氏 名 (名称及び代表者名) *	
	連 絡 先 *	

下記の施設について、「赤ちゃんの駅」の登録施設として申し込みます。

店舗・施設等の名称 *	
店舗・施設等の所在地 *	〒 岡山市
	施設等の 担 当 者
サービスの提供内容 ※該当する項目に○印 を記入してください。 *	1 授乳の場の提供 2 搾乳の場の提供 3 おむつ交換の場の提供
	設置場所
利用可能時間 *	: ~ :
定休日 *	
施設利用上の注意事項 またはPRしたい内容	
備 考	

・太枠内をご記入ください。（*印は必ず記入してください。）

----- 以下岡山市記入欄 -----

確 認 日	令和 年 月 日	確 認 者		登録番号	第 号
担当者意見				チェックシート	別添のとおり
ステッカー配布枚数	大(A4サイズ) : 枚 ・ 小(はがきサイズ) : 枚				

赤ちゃんの駅登録申請書

令和元年5月1日

岡山市長 行

申請者	住所(所在地) *	岡山市〇区〇〇一丁目1-1
	氏名 (名称及び代表者名) *	株式会社〇〇〇〇 取締役社長〇〇 〇〇
	連絡先 *	086-〇〇〇-〇〇〇〇

下記の施設について、「赤ちゃんの駅」の登録施設として申し込みます。

店舗・施設等の名称 *	〇〇〇〇ショッピングセンター 〇〇〇店		
店舗・施設等の所在地 *	〒700-0000 岡山市 〇区〇〇一丁目△-△		
	施設等の担当者	店長 〇〇 〇〇	施設等の連絡先 086-000-0000
サービスの提供内容 ※該当する項目に〇印 を記入してください。 *	① 授乳の場の提供 ② 搾乳の場の提供 ③ おむつ交換の場の提供		
	設置場所	1階に授乳・搾乳室(1カ所) 1階～3階の男女お手洗いにおむつ交換台(計6カ所)	
利用可能時間 *	10 : 00 ~ 22 : 00		
定休日 *	年中無休		
施設利用上の注意事項 またはPRしたい内容	調乳用のお湯の提供もできます。 それぞれのお手洗いには、おむつ交換台が2台あります。		
備考			

・太枠内をご記入ください。(*印は必ず記入してください。)

以下岡山市記入欄

確認日	令和 年 月 日	確認者	登録番号	第 号
担当者意見			チェックシート	別添のとおり
ステッカー配布枚数	大(A4サイズ) : 枚 ・ 小(はがきサイズ) : 枚			

赤ちゃんの駅登録申請書

令和元年5月1日

岡山市長 行

申請者	住所(所在地) *	岡山市北区大供一丁目1-1
	氏名 (名称及び代表者名) *	岡山市〇〇局〇〇課 課長 〇〇 〇〇
	連絡先 *	086-〇〇〇-〇〇〇〇

下記の施設について、「赤ちゃんの駅」の登録施設として申し込みます。

店舗・施設等の名称 *	岡山市〇〇センター
店舗・施設等の所在地 *	〒700-0000 岡山市 北区大供一丁目△-△
	施設等の担当者 〇〇 〇〇 施設等の連絡先 086-000-0000
サービスの提供内容 ※該当する項目に○印 を記入してください。 *	① 授乳の場の提供 ② 搾乳の場の提供 ③ おむつ交換の場の提供
	設置場所 1階～3階の男女お手洗い (計6ヵ所)
利用可能時間 *	9 : 00 ~ 17 : 00
定休日 *	土・日・祝日
施設利用上の注意事項 またはPRしたい内容	それぞれのお手洗いにおむつ交換台が2台あります。
備考	

・太枠内をご記入ください。(*印は必ず記入してください。)

以下岡山市記入欄

確認日	令和 年 月 日	確認者	登録番号	第 号
担当者意見			チェックシート	別添のとおり
ステッカー配布枚数	大(A4サイズ) : 枚 ・ 小(はがきサイズ) : 枚			