

赤ちゃんの駅 登録 承諾書

年 月 日

(あて先)
筑紫野市長

団体名
(住所:)
氏名 (印)
(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		
住所 (担当者・連絡先)	〒 (.)	
サービス内容 ※「1.2.3」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. おむつ替えの場	
	広さ m ²	協力日や協力時間
備考		

※ 以下の欄には、記入しないでください。

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	第 号	
担当者意見		

赤ちゃんの駅に登録してよいかお伺いします。

決 裁	供覧	担当	係長	課長

