

豊橋市「赤ちゃんの駅」届出書

(提出先) こども未来部子育て支援課 行

住 所
届出者 店舗・施設の名称
(代表者名)

下記の施設について、「赤ちゃんの駅」として届け出ます。

記

1	施設名				
2	所在地	豊橋市			
3	サービス内容及び 利用者の条件 ※印の両方または片方に必ず 点が入ること。	サービス内容 (提供できるものにレ点)	左記サービス利用者の条件 (該当するものに○)		
		<input type="checkbox"/> オムツ替えスペースの提供 ※	男女とも可・女性のみ・男性のみ		
		<input type="checkbox"/> 授乳スペースの提供 ※	男女とも可・女性のみ・男性のみ		
		<input type="checkbox"/> ミルク用のお湯の提供	男女とも可・女性のみ・男性のみ		
		<input type="checkbox"/> 子連れで入れるトイレがある	男女とも可・女性のみ・男性のみ		
4	利用可能 時間帯	時 分 から 時 分			
5	定休日				
6	その他 特記事項	※お湯は申し出があれば可能、上記以外に子育てに関するサービスがある（一時預かり、相談）など			
7	登録情報の他 機関への提供 について	<input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾しません			
8	担当者及び 連絡先	所属		電話	— —
		氏名		FAX	— —
		Email			

担当課確認欄

オムツ	授乳	ミルク	トイレ	備考
男・女	男・女	男・女	男・女	