

様式第1号（第3条関係）

西尾市赤ちゃんの駅「あかちゃんケアスペースにこっと」登録申請書

年 月 日

（あて先）西尾市長

申請者 住 所  
施 設 名  
代表者名

次の施設を西尾市赤ちゃんの駅「あかちゃんケアスペースにこっと」に登録を申請します。

|                   |   |
|-------------------|---|
| フリガナ              |   |
| 施設名称              |   |
| 所在地               | 〒   |
| 連絡先               | TEL<br>FAX<br>担当者氏名   |
| 利用可能日及び<br>利用可能時間 | 利用可能日 月・火・水・木・金・土・日<br>利用可能時間 時 分 ～ 時 分   |
| ホームページ<br>アドレス    | http://   |
| 登録内容              | <input type="checkbox"/> おむつ替えの設備 <input type="checkbox"/> その他<br><input type="checkbox"/> 授乳の区画・設備 ( ) |
| 備 考               | ステッカー掲示出入口 箇所   |

※店舗等の平面図・位置図等、掲示場所がわかる物があれば添付してください。