

赤ちゃんの駅 登録 承諾書

平成 年 月 日

糸島市長 様

団体名

(住 所:)

氏 名 ⑩

(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.」で可能なものを丸で囲んでください。	1 授乳の場 2 オムツ替えの場 3 ミルク用お湯の提供	
	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。

次のとおり決定してよろしいか。 赤ちゃんの駅に登録するもの。		
別添・確認リスト	確認日	確認者(所属・氏名)
登録期間	平成 年 月 日 ~平成 年 月	※登録期間終了後、両者に異議が無ければ、3年を
登録番号	22-	
備考		