

様式 1

## 春日部市「赤ちゃんの駅」登録申込書

年 月 日

春日部市長 あて

事業者名

所在地

代表者名

連絡先 担当者名

電話番号

下記の施設について「赤ちゃんの駅」への登録を申込みます。

施設名			
住所			
サービス内容※ 「1. 2」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		
	広さ m <sup>2</sup>	利用可能日	
		利用可能時間	
授乳室・おむつ替え 施設検索地図アプリ への同意	Trim株式会社 授乳室・おむつ替え施設検索地図アプリ「ベビ★マ」に 「春日部市赤ちゃんの駅」登録施設として情報提供することに ( 同意します ・ 同意しません )		
備考			