

長崎市赤ちゃんの駅認定申請書兼誓約書

年 月 日

（あて名）長崎市長

申請者 所在地

氏 名

（団体の場合は、団体名及び施設の管理者名）

長崎市赤ちゃんの駅の認定を受けたいので、長崎市赤ちゃんの駅推進事業実施要綱第 4 条第 1 項の規定により申請します。

また、申請に当たり、長崎市赤ちゃんの駅推進事業実施要綱第 3 条第 3 号及び第 4 号に該当する施設であることを誓約します。

この誓約事項に違反した場合は、認定の取り消しに異議なく応じます。

施 設 の 名 称			
所 在 地			
電 話 番 号		ホームページアドレス	
提 供 内 容	☐ 授乳ができる場所又は設備(設置場所_____) ☐ おむつ替えができる場所又は設備 (設置場所_____)		
提 供 日 時	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 時 分 ～ 時 分		
備 考			
ステッカー希望枚数	枚		

連絡先

担 当 者 氏 名		電 話 番 号	
F A X 番 号		メ ー ル ア ド レ ス	

※ 提供内容を確認できる図面、写真等を添付してください。（公表可能なもの）

※ 備考には、子ども用トイレ、ベビーチェア等子育て関連の設備が他にもある場合及び利用するに当たって特別な条件がある場合は、記入してください。

※ 施設の名称から備考までの欄の内容は、市のホームページ等で公表することがあります。

※ ステッカーは希望枚数を配布できないことがあります。