

別記

第1号様式（第4条関係）

年 月 日

鹿屋市長 様

鹿屋市赤ちゃんの駅登録申請書

申請者

所在地

名 称

代表者

印

鹿屋市赤ちゃんの駅として登録を受けたいので、鹿屋市赤ちゃんの駅事業実施要綱第4条第1項の規定により申請します。

フリガナ	
施設名	
所在地	〒 ー 鹿屋市
電話番号	ー ー (担当者 )
利用できる時間帯・定休日	時 分から 時 分まで 定休日
登録要件 (該当するものに○を付けてください。)	1 授乳が行える場所の提供 2 おむつ替えが行える場所の提供
備考	上記以外で提供しているものがあればご記入ください。 (例：おおむね0～2歳児までが遊べるスペース)