（別紙１）

**大津市赤ちゃんの駅　登録承諾書**

　年　　月　　日

(あて先)

大津市長

所 在 地

　団 体 名

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |  |
| 所在地(担当者・連絡先) | 〒（　　　・　　　　　　　　　　） |
| サービス内容※協力可能なものをチェックしてください。 | □　授乳の場　　　　　　　　□　ミルク用お湯の提供□　オムツ替えの場　　　　　□　情報提供(のぼり・プレート・ステッカー設置可能) |
| 協力日や協力時間　※対応可能な曜日、時間を記入してください |
| 備考 | ※協力するにあたって条件等がある場合、記入してください |

※以下の欄には、記入しないでください。

|  |
| --- |
| 次のとおり、赤ちゃんの駅に登録する。 |
| 確認日 | 確認者(所属・氏名) |
| 登録期間 | 　　年　　月　　日　から　　　年　　月　　日　まで※登録期間終了後、両者に異議がなければ、1年を単位に更新する。 |
| 登録番号 |  |
| 備考 |  |