

東浦町赤ちゃんの駅登録申込書

年 月 日

東浦町長

住所 東浦町大字

施設(事業所)名

代表者名

東浦町赤ちゃんの駅として登録を申し込みます。

店舗・施設名	
利用時間	
休業日	
所在地	東浦町大字
電話番号	
HPアドレス	
提供可	<input type="checkbox"/> 授乳・搾乳用のスペース <input type="checkbox"/> おむつ替え用のスペース <input type="checkbox"/> ミルク用のお湯
備考	