

「赤ちゃんステーション」登録申請書

(提出先) 上田市長

平成 \* \* 年 \* 月 \* 日

住 所 上田市 天神2-4-74  
社 名 (株)KOSODATE  
代表者名 ○○ ○○  
連 絡 先 0268-23-5106



下記施設について、「赤ちゃんステーション」として登録要件を満たしていますので、登録してください。

記

|                       |                                                                      |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 施設名(商号)               | (株)KOSODATE 上田営業所                                                    |
| 住所                    | 上田市 大手1-11-16                                                        |
| 担当者名                  | □□ □□                                                                |
| 連絡先                   | 22-4100                                                              |
| 利用可能日<br>(可能日に○)      | 月 火 水 木 金 土 日                                                        |
| 利用可能時間                | 10時00分から 19時00分まで                                                    |
| 利用場所<br>(階数、室名等)      | 1 階 室名等 社員休憩室、多目的トイレ                                                 |
| 利用手続き<br>(具体的に手続きを記入) | * 社員等に利用する旨を伝える必要もなく出入りも自由にできる場合は記入不要<br>利用したい旨社員に声かけしてください。         |
| その他特記事項               | * 「祝祭日も可」、「お湯は申出があれば用意」、「乳幼児用トイレあり」、「オムツの処分可」等<br>祝祭日も可。お湯は申出があれば用意。 |

\* 以下記入不要です。

| 現地確認年月日 平成 年 月 日 |   |   |                                                |
|------------------|---|---|------------------------------------------------|
| オムツ替えの場所         | 有 | 無 | 排泄物の処理<br>特記事項                                 |
|                  |   |   |                                                |
| 授乳の場所            | 有 | 無 | 座って授乳<br>・手洗い場所の有無<br>・プライバシーの配慮<br>・お湯を冷ます方法等 |
|                  |   |   |                                                |
| お湯の提供            | 有 | 無 | 提供方法                                           |
|                  |   |   |                                                |

「赤ちゃんステーション」登録申請書

(提出先) 上田市長

平成 年 月 日

住所  
社名  
代表者名  
連絡先

☎

下記施設について、「赤ちゃんステーション」として登録要件を満たしていますので、登録してください。

記

|                       |                                                |
|-----------------------|------------------------------------------------|
| 施設名(商号)               |                                                |
| 住所                    | 上田市                                            |
| 担当者名                  |                                                |
| 連絡先                   |                                                |
| 利用可能日                 | 月 火 水 木 金 土 日                                  |
| 利用可能時間                | 時 分から 時 分まで                                    |
| 利用場所                  | 階 室名等                                          |
| 利用手続き<br>(具体的に手続きを記入) | * 社員等に利用する旨を伝える必要もなく出入りも自由にできる場合は記入不要          |
| その他特記事項               | * 「祝祭日も可」、「お湯は申出があれば用意」、「乳幼児用トイレあり」、「オムツの処分可」等 |

\* 以下記入不要です。

現地確認年月日 平成 年 月 日

|          | 有 無 | 排泄物の処理 | 特記事項                                  |
|----------|-----|--------|---------------------------------------|
| オムツ替えの場所 |     |        | ・手洗い場所の有無<br>・プライバシーの配慮<br>・お湯を冷ます方法等 |
| 授乳の場所    | 有 無 | 座って授乳  |                                       |
| お湯の提供    | 有 無 | 提供方法   |                                       |
|          |     |        |                                       |