年　　月　　日

豊橋市「赤ちゃんの駅」届出書

（提出先）　こども未来部子育て支援課　行

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所 |  |
| 店舗・施設の名称（代表者名） |  |

下記の施設について、「赤ちゃんの駅」として届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 施設名 |  |
| ２ | 所在地 | 豊橋市 |
| ３ | サービス内容及　び利用者の条件**※印の両方または片方に必ずレ点が入ること。** | サービス内容（提供できるものにレ点） | 左記サービス利用者の条件（該当するものに○） |
| **☐オムツ替えスペースの提供　※** | 男女とも可・女性のみ・男性のみ |
| **☐授乳スペースの提供　※** | 男女とも可・女性のみ・男性のみ |
| ☐ミルク用のお湯の提供 | 男女とも可・女性のみ・男性のみ |
| ☐子連れで入れるトイレがある | 男女とも可・女性のみ・男性のみ |
| ４ | 利用可能時間帯 | 時　　　　分　　　から　　　　　時　　　　分 |
| ５ | 定休日 |  |
| ６ | その他特記事項 | ※お湯は申し出があれば可能、上記以外に子育てに関するサービスがある（一時預かり、相談）など |
| ７ | 登録情報の他機関への提供について | ※豊橋市以外の自治体や、子育て家庭向けに情報提供サービスを行っている事業者等から本市の赤ちゃんの駅情報の掲載依頼があった場合、上記①～⑥の情報を提供するとともに、市のホームページにオープンデータとして公開します。□承諾します　　　　　　　□承諾しません |
| ８ | 担当者及び連絡先 | 所属 |  | 電話 | －　　　　－ |
| 氏名 |  | FAX | －　　　　－ |
| Email |  |

担当課確認欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| オムツ | 授乳 | ミルク | トイレ | 備考 |
|  |  |  |  |  |
| 男・女 | 男・女 | 男・女 | 男・女 |