第１号様式（第４条）

木更津市長　様

年　　月　　日

住所または所在地

名称

氏名または代表者の氏名

木更津市子育て応援スポット登録申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業開始年月日 |  |
| 施設名 |  |
| 子育て応援スポットの所在地 |  |
| 交通手段 | 最寄駅等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  駐車場　□有　□有料　□無料　　　　□無し |
| 利用可能日時  （曜日・時間） | 曜日　□月　□火　□水　□木　□金　□土　□日　□祝日  時間　　　　：　　　～　　　： |
| 運営管理の責任者 |  |
| 設備等 | □①パーテーション等で仕切りができる授乳スペース　　（　　　　　箇所） |
| □②おむつ替えができる場所（　　　箇所） |
| □③トイレ内にベビーチェア、または、ベビーキープを設置  　（　　　　箇所） |
| □④おおよそ乳児等が安心して遊べるスペースがある  内容　 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □⑤施設内がベビーカー等で利用可能である  □施設内で利用が可能　　　　□トイレ内で利用が可能 |
| □⑥施設内が車いす等で利用可能である  □施設内で利用が可能　　　　□トイレ内で利用が可能 |
| □⑦上記①～⑥の他、乳幼児を持つ保護者に向けたサービスがある 内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用にあたっての特記事項 |  |
| ホームページURL |  |
| 連絡先 | 担当者名　　　　　　　　　　　電話番号  E-mail |

別添：ホームページ等に掲載用の写真またはデータ（　　　　　枚）