

平成 年 月 日

## 宇都宮市「赤ちゃんの駅」届出書

宇都宮市長 あて

所在地

事業者名

印

代表者名

担当者名

電話番号

下記の施設について「赤ちゃんの駅」として届け出ます。

施設名		
住 所		
サービス内容 ※ 可能なものにレ点をつけてください	<input type="checkbox"/>	授乳の場の提供 ※ <input type="checkbox"/> ミルク用お湯の提供（対応可能な場合）
	<input type="checkbox"/>	オムツ替えの場の提供
利用可能日		
利用可能時間		
備 考		

※登録施設は、市ホームページ、広報紙等に掲載します。

※サービス内容を変更、または設備を廃止したときは、速やかに届け出てください。