

年 月 日

墨田区長 あて

事業主

所在地

代表者



赤ちゃん休けいスポット事業開始届

次のとおり赤ちゃん休けいスポット事業を開始したので届け出ます。

事業開始年月日	年 月 日		
設置施設名			
赤ちゃん休けいスポットの所在地	〒 墨田区		
認定ステッカーの必要枚数	枚		
管理運営の施設責任者			
施設設備	必須設備 (いずれか1つ以上) 〔整備されている設備に○〕		授乳できる場所がある(プライバシーの確保がされていること)。
			おむつ替えできる場所又はおむつ替え台(ベビーベッド)がある。
		保護者のトイレ利用に当たって、トイレ内にベビーキープ等がある、又は乳幼児を見るサービスを提供している。	
	任意設備 〔整備されている設備に○〕		給湯設備がある、又は調乳用のお湯を提供できる。
			手を洗う設備がある。
			冷暖房設備がある。
		プリペイド型電子マネー、ICカード等が使える。	
		親子が利用できる設備を整備し、又はサービスの提供をしている。【具体的に記入してください。】 (例：駐車スペースがある・禁煙である・子どもが遊べるスペースがあるなど)	
担当者連絡先	担当部署	電話	
	担当者	FAX	
	E-mail		

注) 赤ちゃん休けいスポットの平面図又は写真などの施設設備が確認できる資料を添付してください。

年 月 日

赤ちゃん休けいスポット情報掲載内容確認書

事業主

所在地

代表者

次の事項について、墨田区ホームページに掲載（リンク）して差し支えありません。

墨田区ホームページ掲載施設名	
最寄り駅（施設までの徒歩所要時間）	
赤ちゃん休けいスポットの利用可能日時（曜日、時間）	曜日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 時間 _____ : _____ ~ _____ : _____ (備考 _____)
墨田区ホームページからリンク可能な赤ちゃん休けいスポット設置施設のホームページ URL	
墨田区ホームページに掲載を希望する特記事項	
その他	

事業者又は店舗名 ()

平 面 図

【記入例】

