

第 1 号様式（第 4 条関係）

赤ちゃんの駅登録申請書

年 月 日

いわき市長 様

住所（所在地）

申請者 氏名（名称及び代表者氏名）

電話番号

注意 □のある欄は、該当する箇所に✓印を付けてください。

フリガナ			
施設名			
住所 （所在地）			
提供日			
提供時間			
担当者連絡先			
施設区分	<input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 医療機関	<input type="checkbox"/> 文化施設 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> その他（	<input type="checkbox"/> 購買施設 <input type="checkbox"/> 運動施設 ）
備 考			