

(記入例)

ふじのみやベビーステーション 登録申請書 (コンビニエンスストア)

令和〇〇年 〇月 〇日

富士宮市長

下記のとおり、ふじのみやベビーステーションへの登録を申請します。

申請者	店舗 代表者(職・氏名)	コンビニエンスストア名 ・ 店舗名 申請にあたっての責任者の役職・氏名をご記入ください。
住所	〒 418-〇〇〇〇 富士宮市 〇〇町〇〇番地	
TEL・FAX	TEL 〇〇-〇〇〇〇 FAX 〇〇-〇〇〇〇	
提供設備 (該当欄にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> ミルクのお湯(必須) <input checked="" type="checkbox"/> 紙オムツの販売(必須) <input checked="" type="checkbox"/> ベビーカー入店 <input type="checkbox"/> 離乳食販売 <input type="checkbox"/> おむつ交換台 <input type="checkbox"/> ベビーキープ <input type="checkbox"/> チェンジングボード <input type="checkbox"/> 授乳スペース <input type="checkbox"/> その他()	
駐車場	有(5 台程度) ・ 無	
講習会の参加	<input checked="" type="checkbox"/> 参加(●月●日開催会 参加者氏名:母力上子) <input type="checkbox"/> 不参加	
PRコメント(基本的にこのまゝの方向に掲載させていただきます)	子育て世代に向けてのコメントや、子ども向け商品のPRなど、ご自由にお書きください。	
のぼり	要 ・ 不要 ※1年に2枚までは無償配布。(3枚目以降は1枚1,700円となります) スタンド(注水タンクなど)は各自ご準備ください。	

以下の2点について、ご理解の上、□にチェックをお願いします。

- 認定のための現況確認のため、市から委託を受けた事業者が店舗訪問することに同意します。
- 上記の欄に記載した内容をホームページ等に掲載することに同意します。

店舗訪問等の日程調整のため、連絡がつく方の連絡先を記入してください。

担当者氏名(複数可)	訪問の日程調整の連絡ができる方を記入してください。	
店舗訪問希望日 ※スタッフのどなたかが立ち会って頂ける日をご記入ください。ご希望の時間のいずれかに○をつけるか、ご記入ください。所要時間は15分程度です。	第1候補日	〇月 〇日 午前10時~or午後14時~or 時~
	第2候補日	〇月 〇日 午前10時~or午後14時~or 時~
	第3候補日	〇月 〇日 午前10時~or午後14時~or 15時~
TEL・FAX	TEL 連絡がつきやすい電話番号を記入してください。	

-----以下富士宮市記入欄-----

受付日		受付番号	
施設確認日(認定日)		確認者氏名	
認定番号		備考	