

茨木市子育て応援店登録申請書

年 月 日

（申請先）茨木市長

茨木市子育て応援店として、次のとおり登録したいので申請します。

店舗等情報	名称	ふりがな .....
	所在地	〒
	電話番号	( )
	営業時間	: ~ :
	定休日	
	ホームページ	
	SNS	
	PR等	お店のPRや子育て家庭へのメッセージ等（100字まで）
担当者連絡先	名前	
	電話	( )
	FAX	( )
	メール	

※担当者連絡先にご記入いただいた個人情報は、本事業に関するお知らせなど、市から連絡を行うために利用し、連絡以外の目的に利用したり、無断で第三者に提供したりすることはありません。

子育て家庭に配慮ある項目を選択（□欄にチェック、複数項目選択可）し、「具体的な内容及び補足等」欄へ記入をお願いします。

<input type="checkbox"/> 授乳スペースがある	<input type="checkbox"/> ミルクのお湯の提供ができる	<input type="checkbox"/> おむつ交換台がある
<input type="checkbox"/> キッズスペースがある	<input type="checkbox"/> ベビーカーのまま席に着くことができる	<input type="checkbox"/> こども向けのメニューがある（離乳食や幼児食）
<input type="checkbox"/> アレルギー対応のメニューがある	<input type="checkbox"/> こども用の食器がある	<input type="checkbox"/> こども用のイスがある
<input type="checkbox"/> トイレに補助便座やキッズトイレがある	<input type="checkbox"/> トイレにベビーキープがある	<input type="checkbox"/> 多目的トイレがある
<input type="checkbox"/> こども用の絵本やおもちゃがある	<input type="checkbox"/> 託児・見守りサービスがある	<input type="checkbox"/> 子育て家庭でも使える個室・座敷がある
<input type="checkbox"/> 妊婦・子育て家庭優先の駐車場がある		

【具体的な内容及び補足等】

その他、子育て家庭に配慮ある項目があれば記載をお願いします。  
 （例）双子ベビーカーでも入ることができる、医療機器を充電することができる、など