

# 「赤ちゃんの駅」ご協力 登録用紙

- ご協力いただける項目についてお聞きいたします。

おむつ交換スペース ・ 授乳スペース ・ トイレ利用

- 利用可能日時についてお聞きいたします。

月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日

時間 ～

- 目印についてお聞きいたします。

体裁・・・ パウチしたものです

大きさは、A3・B4・A4サイズから選択して  
いただきます。下記よりお選びください。

A3 ・ B4 ・ A4



- 名前や場所をホームページ、広報紙などに公開してもよろしいでしょうか。

はい ・ いいえ

施設名	(住所：)
お名前	(連絡先：)
担当者	

ご協力ありがとうございました。

《返信先》わが町にしなり子育てネット事務局：西成区子ども・子育てプラザ  
TEL・FAX：6658-4528

西成区地域福祉アクションプラン推進委員会 子ども部会  
事務局：西成区社会福祉協議会 TEL：6656-0080  
FAX：6656-0668