

子ども政策課長

代表者

下記のとおり赤ちゃん休憩室事業の内容を変更したので届け出ます。

事業変更年月日		
設置施設名		
赤ちゃん休憩室の 所在地	〒	
運営管理の責任者		
施設設備状況	※ 男性・女性ともに利用可能な施設である。 →「いいえ」の場合：理由（	はい ・ いいえ
	●授乳スペース	（ ）組
	○授乳室の鍵	有 ・ 無
	●おむつ替えができる設備	（ ）組
	○使用済み紙おむつごみ回収容器（ごみ箱）	有 ・ 無
	○給湯設備（給湯設備がない場合の代替措置含む。） 代替措置内容：（	有 ・ 無
	○手洗いができる設備（近距離の代替設備含む。）	有 ・ 無
	○冷暖房設備	有 ・ 無
	○大人が利用できるトイレ	有 ・ 無
	○その他設備	
	※ ●は必須設備、○は推奨です。	
連絡先	担当部署	電話
	担当者	FAX
	E-mail	