様式第１（第４条関係）

ちりゅう子育て応援団登録申請書

年　　月　　日

知立市長　様

申請者　住所

名称

代表者氏名

ちりゅう子育て応援団の登録について、知立市子育て応援団事業実施要綱第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

フリガナ	
施設の名称	
施設の所在地	〒　　　　－ 知立市
担当者	所属 氏名
連絡先	電話　　　　（　　　　）　　　　－ FAX　　　　（　　　　）　　　　－ E-mail ホームページ　　　　　　　　　　リンク希望(有・無)
定休日	
利用可能時間帯	時　　分　～　　　　時　　分
備考	

◎担当者以外の項目については、市ホームページ等で公表させていただく場合があります。

子育てを応援する取組みについて

□①飲食店
□②スーパーマーケット
□③美容院等
（※子どもを無料で預けてリフレッシュできる施設）

①～③

□④物販店（スーパー以外）

④

□子ども向けサービスが充実している
（例：アレルギー対応、購入者に限らないミルクのお湯提供等）

YES

□⑤その他（　　　　　）

⑤

□業務を超え、店舗利用者に限らず支援できるサービスがある
（例：授乳のための空きスペース提供等）

YES

取組の種類を選択（□欄にチェック、複数項目選択可）してください。
※登録条件＝<u>2 項目以上</u>にチェックがあること

□授乳スペース	□キッズスペース（遊び場）
□多目的トイレ（子ども用補助便座、ベビーキープ等）・おむつ交換台	
□子ども用イスや子ども用の食器	□ベビーカー、車イスの乗入可
□子ども向けメニュー・品物	□アレルギー対応のメニュー
□子ども連れで使える個室・座敷	□ミルクのお湯提供（※店舗利用者に限らないこと）

その他の子育て世帯向け支援があるときは具体的に記入をお願いします（任意です）

子育て家庭に向けた一言コメントの記入をお願いします。（文字数 120～150 字程度）

※「店舗の基本情報」及び「子育てを応援する取組み」は、知立市ホームページ等への掲載等の方法により、公表するものとします。

【申込書送付先】〒472-0037　知立市東栄一丁目 45 番地
知立市中央子育て支援センター
Fax：0566-81－5505　E-mail：child-sc@city.chiryu.lg.jp