

様式第1号（第3条関係）

しおがま子育てサポート協力店登録申請書

年 月 日

塩竈市長 殿

事業者名等

代表者名

住 所

電話番号

しおがま子育てサポート協力店として登録を受けたいので、しおがま子育てサポート協力店事業実施要綱第3条第1項の規定により申請します。

記

(フリガナ) 店舗名・施設名	
所在地	〒
電話番号・FAX	電話 FAX
メールアドレス	
ホームページURL	
店舗・施設の区分	飲食店 販売店 スーパー ショッピング施設 金融機関 医療機関 文化・スポーツ・レジャー施設 子育て支援施設 その他（ ） ※いずれかに○をつけてください
営業時間	
定休日	
登録要件	1 子どもや子育て中の家族が使いやすい設備がある (内容) 2 子どもや子育て中の家族向けのサービスを提供している (内容)
掲示物の必要枚数	枚
備考	

※現況の写真や設置場所等を示す資料を添付してください