

豊中市「とよなか子育て応援団」登録申込書

年 月 日

豊中市長 あて

豊中市「とよなか子育て応援団」規約に同意しましたので、登録を申し込みます。

店舗・活動団体等の基本情報	事業所・団体等の名称	ふりがな		
	所在地 (活動拠点)	〒 ※公民館等管理・運営者が別団体の場合は、情報の公開（「とよふあみ」などへの掲載）について当該運営者の了承を得てください。		
	電話番号			
	ホームページ URL	ホームページへのリンク希望 (あり・なし)		
	業種			
	活動時間		定休日	
	駐車場	☐ あり ☐ なし	禁煙・分煙の 状況	☐ 禁煙 ☐ 空間分煙(喫煙専用室の設置など)
担当者連絡先	担当者	ふりがな		
	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
	E-mail			

代表者情報	代表者氏名	ふりがな		
	住所	〒		
	性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日

備考

- 1 代表者の氏名及びふりがな、性別、生年月日並びに住所を正確に記載してください。
- 2 氏名及びふりがな、性別、生年月日並びに住所の情報を暴力団、暴力団員、暴力団密接関係者に該当するか否かの確認のため関係機関に照会することがあります。

※2枚目（子育てを応援する取組み）に続く※

子育てを応援する取組みについて

該当する業種を選択（□欄にチェック、どれか1つ）してください。

☐①飲食店

☐②スーパーマーケット

☐③美容院等

（※こどもを無料で預けてリフレッシュできる施設）

☐④物販店（スーパー以外）

☐⑤その他（ ）

④

⑤

⑤

①～③

☐こ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

☐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

☐親子が無料・低額で参加できる開かれた場を提供している
（例：親子サークル等）

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＝2項目以上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）

☐おもちゃ交換台

☐多目的トイレ（こども用補助便座、ベビーキープ等）

☐こども用イス

☐こども向けメニュー

☐アレルギー対応のメニュー

☐こども用の食器など

☐こども連れで使える個室・座敷

☐こども用移動カート

☐購入商品の袋詰め（※スーパーマーケットのみ）

☐ベビーカー等の預かり

☐絵本・おもちゃの貸出し

☐配達サービス

☐託児・見守りサービス（※追加料金がないもの）

☐空きスペースの貸与

☐ミルクのお湯提供（※店舗利用者に限らないこと）

☐ベビーカー、車イスの乗入可

☐こどもの交流・体験活動を提供（無料・低額）

☐親子サークル（無料・低額）

☐こども・親子が気軽に自由に利用できる居場所の提供（無料・低額）

☐妊婦・子連れ優先駐車場

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、豊中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】 豊中市こども未来部 はぐくみセンターこども支援課

〒560-0023 豊中市岡上の町2-1-8 とよなかハートパレット2階

Fax : 06-6676-7497

E-mail : kosoukikaku@city.toyonaka.osaka.jp

イメージや記載例について、別途用意しております。参照ください。