

第1号様式（第3条関係）

上越市子育てバリアフリー施設認定申請書

年 月 日

（宛先）上越市長

所在地 〒 _____

施設又は店舗名 _____

代表者氏名 _____

担当者氏名 _____

電話番号 _____

メールアドレス、URL等 _____

次のとおり上越市子育てバリアフリー施設としての認定を申請します。

1 申請区分（該当する区分にレ点を記入）

- 新規（初めて子育てバリアフリー施設の表示を受ける場合）
- 記載事項の変更（既に子育てバリアフリー施設の表示を受けており、設備及びサービスの変更が生じた場合）

2 多くの子育て家庭が自由に利用できる設備及びサービス（該当する区分にレ点を記入）

- 授乳室等の専用スペース
- ミルク用の給湯設備・ポット
- ベビーベッド
- 託児を行うことができるスペース及び態勢
- オムツ替え専用スペース又はオムツ替え設備があるトイレ
- 子ども用トイレ（専用便器）
- トイレ内で一時的に子どもが座ることができる設備
- 子どもが遊ぶためのスペース
- 幼児用ベビーカー又は乳児用ベビーカー
- その他支援設備等（内容： _____）

3 添付資料

- (1) 施設又は店舗案内・パンフレット等
- (2) その他審査に必要な資料（内容が確認できる写真等）