

事業概要書

1 事業者概要

事業者名		
代表者職・氏名		
所在地又は代表者住所		
担当者職・氏名		
連絡先	電話	
	ファクシミリ	
	電子メール	

2 施設・設備内容

対象施設	施設名	
	所在地	
対象設備内容（あてはまるものすべてにチェック）	<input type="checkbox"/> 授乳ができる設備 <input type="checkbox"/> 個室 <input type="checkbox"/> パーテーション <input type="checkbox"/> カーテン <input type="checkbox"/> その他（ ） 調乳用の湯の提供の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> おむつ交換ができる設備 <input type="checkbox"/> おむつ交換台 <input type="checkbox"/> ベビーシート <input type="checkbox"/> ベビーベッド <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> キッズスペース 面積（ ）㎡ 遊具（ ） <input type="checkbox"/> こどもファスト・トラック （具体的に： ）	
対象設備設置完了日	年 月 日	

※複数の対象施設がある場合、本様式の他に施設名、所在地及び対象設備内容を記入した一覧表を添付すること。