

旭川市こんにちは赤ちゃんステーション 調査票

貴社の名称（施設・店舗名）			
ご担当者氏名		ご担当者連絡先	— —

問1 登録内容の確認について（1～3のいずれか1つに○印を付けてください）

資料1の「旭川市こんにちは赤ちゃんステーション登録内容」をご覧ください。
記載された「名称」・「住所」・「電話番号」・「提供内容」の4点について、現在の状況と異なる内容はありますか。（コロナ禍による一時的な提供中止は調査対象外）

1. 現在の状況と全て合致している
2. 一部、現在の状況と異なる内容がある（登録内容の変更を希望）
(訂正を要する箇所について(1)～(4)に○印を付けて、括弧内に正しい内容をご記入ください)

(1) 名 称 (.....
(2) 住 所 (旭川市
(3) 電話番号 (..... -)
(4) 提供内容 (授乳の場 ・ おむつ替えの場 ・ ミルク用お湯)

※ (4)は、現在提供する内容に○印

3. 現在は授乳の場などいずれも提供しておらず、今後も提供の予定はない（登録廃止を希望）

問2 今後の制度の見直しについて（ご意見等があればご記入ください）

子ども連れでのお出かけの支援を目的とした取組は、北海道などでも同様に取り組んでおり、重複した面もみられることから、本制度の廃止を含めて今後整理することを検討しています。
このことについて、何かご意見等があればご記入ください。

(ご意見等)

ご回答の方法

本調査票について、次の1～3いずれかの方法によりご回答ください。

- 1 同封の返信用封筒（切手不要）による。
- 2 FAX（送信先：0166-22-3275）による。
- 3 電子メール（送信先：kosodateshien@city.asahikawa.hokkaido.jp）による。
[調査票等の電子データは、旭川市HP（旭川市こんにちは赤ちゃんステーション）からダウンロードできます]

ご回答の期限

令和3年9月10日（金）

本調査へのご協力、ありがとうございました。