

수유정보 알리미 등록 신청서

1. 기 관 명					
2. 주 소		(수유실 세부위치 작성) 0층 000 옆			
3. 문의 전화번호 (이용객 공개)					
4. 담당부서				담당자	
5. 담당자 연락처	사무실			팩 스	
	휴대폰			E-mail	
6. 이용 용도		<input type="checkbox"/> 모유수유/착유실(남성 이용 불가) <input type="checkbox"/> 가족수유실(남성 이용 가능)			
7. 이용 대상자		<input type="checkbox"/> 고객용 <input type="checkbox"/> 직원용 <input type="checkbox"/> 직원 및 고객용			
8. 수유실 면적		_____ m ² ※ 공간 사진(외관 1장, 내부 3장) 필수 첨부			
9. 이용예정인원		_____명/일			
※ 수유시설 운영 및 사후관리 관련 협조사항					
10. 사후관리 협조		수유시설 관리자 운영수칙에 따라 수유실 운영 및 관리에 협조하시겠습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오			
11. 실태조사 협조		향후 인구보건복지협회에서 실시하는 수유실 이용, 운영 및 관리현황 실태조사에 협조 하시겠습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오			
12. 정보공개동의		수유시설 운영 관련 정보의 온라인 공개에 동의하시겠습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 ※ 수유시설 운영 관련 정보 변경 시 정보 수정 요청 필수			
13. 준비된 비품 (이용객 공개)		<input type="checkbox"/> 소파 <input type="checkbox"/> 기저귀교환대 <input type="checkbox"/> 가림막 (파티션 혹은 커튼 등) <input type="checkbox"/> 아기의자 <input type="checkbox"/> 아기침대 <input type="checkbox"/> 환기설비 (공기청정기 등) <input type="checkbox"/> 사용중 표식	<input type="checkbox"/> 탁자 <input type="checkbox"/> 기저귀 폐기물통 <input type="checkbox"/> 유축기 <input type="checkbox"/> 손 소독제 <input type="checkbox"/> 거울 <input type="checkbox"/> 가습기	<input type="checkbox"/> 세면대 <input type="checkbox"/> 냉장고 <input type="checkbox"/> 풋스툴 <input type="checkbox"/> 물티슈 <input type="checkbox"/> 온도계 <input type="checkbox"/> 제습기	<input type="checkbox"/> 전자레인지 <input type="checkbox"/> 젖병소독기 <input type="checkbox"/> 수유쿠션 <input type="checkbox"/> 정수기 <input type="checkbox"/> 습도계 <input type="checkbox"/> 냉난방기
		<input type="checkbox"/> 움직임감지기	<input type="checkbox"/> 관리점검표	<input type="checkbox"/> 의견수렴카드	

※ 해당사항에 체크(☑) 하주세요.

문의 : 인구보건복지협회 양육지원팀 ☎ 02-2639-2867