

‘아기와 함께 행복한 방’ 신청서

1. 기 관 명			
2. 주 소			
(세부위치 작성)			
3. 담당부서			담당자(직위)
4.연락처	사무실		팩 스
	휴대폰		E-mail
5. 설치용도 및 활용대상자		<input type="checkbox"/> 모유수유/착유실(○고객용 ○직원용 ○직원 및 고객용) ※ 지원물품: 명패, 아크릴패널(포스터), 잡지꽂이, 모유수유 관련 책자·리플릿, 손 소독제, 모유수유티슈, 물티슈	
		<input type="checkbox"/> 가족수유실(○고객용 ○직원용 ○직원 및 고객용) ※ 지원물품: 명패, 아크릴패널(포스터), 잡지꽂이, 모유수유 관련 책자·리플릿, 손 소독제, 모유수유티슈, 물티슈	
		<input type="checkbox"/> (선택) 착유물품 ※ 지원물품: 유축기, 모유저장팩, 수유파드	
6. 공간 및 면적현황		귀하의 기관은 수유 및 착유를 할 수 있는 공간(수유실)이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 (면적 _____㎡) <input type="checkbox"/> 아니오 ※ 신청서 접수 시 설계도면 및 공간 사진 첨부	
7. 준비된 비품		<input type="checkbox"/> 세면대 <input type="checkbox"/> 소파 <input type="checkbox"/> 탁자 <input type="checkbox"/> 냉장고 <input type="checkbox"/> 기저귀교환대 <input type="checkbox"/> 기타()	
8. 이용예정인원		_____명(일)	
※ 수유시설 운영 및 사후관리 관련 협조사항			
9. 사후관리 협조		귀 기관은 <u>수유시설 관리자 운영수칙</u> 에 따라 수유실을 운영하고 관리하는 것에 협조하시겠습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	

10. 실태조사 협조	귀 기관은 향후 인구보건복지협회에서 실시하는 <u>이용현황, 운영 및 관리현황</u> 에 대한 실태조사 시 협조 하시겠습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
11. 정보공개동의	귀 기관은 <u>수유시설 운영 관련 정보를 온라인상에 공개</u> 하는 것에 대해 동의하시겠습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 ※ 수유시설 운영 관련 정보 변경 시 정보 수정 요청 필수
12. 운영 및 위생·청결상태 유지에 대한 <u>구체적인 사후관리 계획</u> 을 작성해 주세요.	
<div style="text-align: center; padding: 20px;"> <p>본 기관은 위와 같이 수유시설 운영 및 사후관리 관련 사항에 대해 적극적으로 협조하여 운영하고자 '아기와 함께 행복한 방'을 신청합니다.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 100px;"> <div> <p>시설명</p> </div> <div> <p>년 월 일</p> <p>(인)</p> </div> </div> </div>	

※ 해당사항에 체크(☑) 해주세요.