

‘아기와 함께 행복한 방’ 물품 지원 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. 이용용도	<input type="checkbox"/> 모유수유/착유실(남성 이용 불가) <input type="checkbox"/> 가족수유실(남성 이용 가능) ※ 지원물품: 명패, 아크릴패널(포스터), 잡지꽂이, 모유수유 관련 책자.리플릿, 손 소독제, 모유수유티슈, 물티슈		
	(선택) <input type="checkbox"/> 착유물품 지원 ※ 지원물품: 유축기, 모유저장팩, 수유파드		
7. 수유실 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. 오픈식 개최	‘아기와 함께 행복한 방’ 물품 지원 후 인구보건복지협회 지회와 협의하여 지원 물품 배치 확인을 위한 오픈식을 진행하는 것에 협조하시겠습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		
11. 사후관리 협조	<u>수유시설 관리자 운영수칙</u> 에 따라 수유실 운영 및 관리에 협조하시겠 습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		
12. 실태조사 협조	향후 인구보건복지협회에서 실시하는 수유실 <u>이용, 운영 및 관리현황</u> 실태조사에 협조 하시겠습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		

13. 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			
14. 준비된 비품 (이용객 공개)	<input type="checkbox"/> 소파	<input type="checkbox"/> 탁자	<input type="checkbox"/> 세면대	<input type="checkbox"/> 전자기레인지
	<input type="checkbox"/> 기저귀교환대	<input type="checkbox"/> 기저귀 폐기물통	<input type="checkbox"/> 냉장고	<input type="checkbox"/> 젖병소독기
	<input type="checkbox"/> 가림막 (파티션 혹은 커튼 등)	<input type="checkbox"/> 유축기	<input type="checkbox"/> 풋스툴	<input type="checkbox"/> 수유쿠션
	<input type="checkbox"/> 아기의자	<input type="checkbox"/> 손 소독제	<input type="checkbox"/> 물티슈	<input type="checkbox"/> 정수기
	<input type="checkbox"/> 아기침대	<input type="checkbox"/> 거울	<input type="checkbox"/> 온도계	<input type="checkbox"/> 습도계
	<input type="checkbox"/> 환기설비 (공기청정기 등)	<input type="checkbox"/> 가습기	<input type="checkbox"/> 제습기	<input type="checkbox"/> 냉난방기
	<input type="checkbox"/> 사용중 표식	<input type="checkbox"/> 움직임감지기	<input type="checkbox"/> 관리점검표	<input type="checkbox"/> 의견수렴카드
15. 운영 및 위생·청결상태 유지에 대한 구체적인 사후관리 계획 을 작성해 주세요.				
<p style="text-align: center;">위와 같이 ‘아기와 함께 행복한 방’ 물품 지원을 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">기관명</p> <p style="text-align: right;">(인)</p>				

※ 해당사항에 체크(☑) 하주세요.