附件

**妈妈小屋登记和申请表**

填报单位：

|  |  |
| --- | --- |
| **详 细 地 址** |  市 区 路 号 （ 大厦内） |
| **邮 政 编 码** |  | **电子邮箱** |  |
| **单位工会负责人姓名** |  | **联系方式** |  |
| **联系人姓名** |  | **手机号码** |  |
| **管 理 主 体** | □物业管理 □工会管理 □志愿者管理 □其他  |
| **开 放 时 间** | 上午 点到 点；中午 点到 点；下午 点到 点 |
| **使 用 对 象** | □本单位女职工 □大楼内女职工 □对社会开放 |
| **是否愿意加入妈妈****小屋分布地图（请在****所需内容前打√）** | □愿意加入，对社会开放 |
| □暂时不加入 | 原因： □管理不方便 □无专人负责  □支出成本增加 |
| **备注：**请按照表格逐项填写，便于采编相关信息，为今后提供配套服务、建立分布地图做好基础工作。 |