附件6：

**区总工会“爱心妈妈小屋”申报登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 名 称 |  | | | |
| 详 细 地 址 |  | | | |
| 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 | | | |
| 是否愿意加入妈咪  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：1、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；  2、本表请传真到 ，或发送到电子邮箱： 　　　　　 。 | | | | |