附件2:

|  |  |
| --- | --- |
| 工 会 名 称 |  |
| 工会帐号 |  |
| 开户行信息 |  |
| 小屋建立时间 |  |
| 小 屋 位 置 | □企业内部 □写字楼内 □公共场所内 |
| 详 细 地 址 |  |
| 工会负责人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 联 系 人 姓 名 |  | 手机号码 |  |
| 单位职工人数 |  | 女职工人数 |  |
| 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 |
| 配套设施 | □桌 子　　　　□椅 子　　　　□消 毒 柜□电源插座　　　　□冰 箱　　　　□储 物 柜　其他： |
| **备注：**1.需要勾选项，在选项前面□内打√。2.请按照表格逐项填写，请勿缺漏，便于采编相关信息，为今后做好基础工作；3.表格纸质版请盖好本单位工会章报送。 |

 “爱心妈咪小屋”登记和申请表