おむつバンク利用申請書

令和　年　月　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 観音寺市 | | | | |
| 保護者氏名 |  | | | | |
| 児童氏名 |  | | | （　　歳　　ヶ月） | |
| 連絡先 | 自宅 |  | 携帯 | |  |

おむつの状態　どちらかに○をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 未開封のもの | 開封済のものでもよい（検品済） |

サイズ等の希望をお願いします。（おむつのタイプはいずれか１つ）

|  |  |
| --- | --- |
| テープ | ・新生児小さめ　・　新生児　・　Ｓ　・　Ｍ　・　Ｌ |
| パンツ | ・ Ｓ ・ Ｍ ・ Ｌ ・ Big ・ Big大 ・ スーパービッグ |
| その他 | ・母乳パッド　・　おしり拭き |

お届け方法などご相談させていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 自宅へ届けてほしい | ほっとはうす萩で受け取りたい |
| その他受け取り方法： | |

|  |
| --- |
| 子育てのことで、お困りのことがありましたらご記入ください。 |

ありがとうございました。

※寄付の状況によっては、すぐに希望に添えない場合もあります。また紙おむつ等についてはこちらで検品してお届けしますが、ご使用の際には確認をお願いいたします。

ご理解とご協力のほどよろしくお願いいたします。