

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

－受け取りについて－

ほっとはうす萩の開館時間に受け取りをお願いいたします。

○開館時間 10時～16時

※12時30分～13時30分は一時閉館

○休館日 毎週月曜日・年末年始

※その他、警報発令時等臨時休館日があります。

○場 所 観音寺市大野原町萩原 2354 番地

子育て支援センター ほっとはうす萩

TEL 0875-23-6101

※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りますが、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をお願いいたします。