**国家母婴护理产业联盟加入申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 省 份 |  | 邮 编 | 　 |
|  单位名称 |  | 注册资金 |  |
| 法定代表人 |  |  手 机 |  | E-mail | 　 |
| 负 责 人 |  |  手 机 |  | E-mail |  |
|  经营面积 |  |  经营年限 |  | 员工总数 |  |
|  会员数量 |  | 每月会员流量 |  | 年产值 |  |
| 会员收费标准 | 会员卡最低套餐 ： 会员卡最高套餐： |
| 单 位 | □ 事业单位 □股份有限公司 □有限责任公司 □股份合作企业  |
| 类 型 | □国有企业 □中外合资企业 □其他 |
| 所属产业 | □政府机构 □科研机构 □高等院校 □服务业 □互联网 □其他 |
|
|  地理位置 | □ 医院附近 □交通便利 □环境较为安静  |
|  会所建筑 |  □ 独栋房子 □酒店式 □公寓式 □别墅群 |
|  月子会所 使用品牌 | □自创品牌 □ 合作品牌 |
| 岗 位现 有人 数 | 产科医生 | 　 | 儿科医生 | 　 | 　 中医师 | 　 |
| 营养师 | 　 | 护 士 | 　 |  专护师 | 　 |
| 催乳师 |  | 产后修护师 |  | 心理咨询师 |  |
| 单位主要业务范围 | 　 |
|
| 单位曾获得的 荣誉 |  |
| 申报国家科技 计划项目 | □是 （如申报，请联系联盟秘书处获取《申报国家科技计划项目申请表》） |
| 本单位声明以上各项资料均真实、准确，现申请加入国家母婴护理产业联盟，成为联盟成员，自愿遵守章程相关规定，履行会员义务。请审核批准。经办人签字：（公章）年 月 日 | 经审查，该单位提供的材料属实，具备申请条件，同意加入联盟。经办人签字：　（公章）年 月 日 |
| 秘书处地址：广东省深圳市福田区深南中路航空大厦33楼电话:0755-26906870 400-060-9953 15841175675 13889599005 邮箱：zhangying01@jjys168.com |