**搾乳室利用登録申請書**

　　　　　 記入日　　　　年　　　月　　　日

※必ず「搾乳室の利用について」（別紙）をお読みになってからご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |
| **所属** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **緊急連絡先** |  |
| **搾乳を希望する場所** | 安全衛生管理室内（センチュリータワー北14階） |
| **搾乳室の利用予定頻度と利用予定期間**できるだけ具体的にご記入ください。 |  |
| **備考・要望**その他、特記すべきことがございましたら、ご記入下さい。 |  |

《注意事項》

・ 搾乳室は、順天堂大学の教職員・学生が利用できます。

・ 勤務時間中（所定の休憩時間を除く）に利用する場合には、あらかじめ上司の許可を得てください。

・ 利用時間は、原則として平日午前9時から午後5時、土曜日午前９時から午後１時までです。この時間帯以外の利用を希望する場合には、必ず事前にダイバーシティ推進センターまでご相談ください。

・ 利用中は必ず「使用中」の札を掛けて、施錠してご利用ください。

・ 衛生管理の都合上、搾乳器・母乳パック・ガーゼ等は各自でご用意ください。

・ 母乳パックは当日午後5時までに取りに来られる方に限り、ダイバーシティ推進センターの冷凍庫に保管することができます。翌日以降に冷凍庫内に残した物や持ち主不明のものは、ダイバーシティ推進センターで処分する場合があります。

・ 搾乳室は他目的で利用する場合もあります。次に利用される方のためにも、きれいにお使いください。

**ご協力よろしくお願いいたします。**

順天堂大学ダイバーシティ推進センター

Mail：sankaku@juntendo.ac​.jp　Tel：03-5802-1009　内線：3124