一般社団法人千葉県助産師会　助産所紹介申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 新規　　・　　変更  ＊変更の場合は、変更する項目を備考欄に記入してください。 | | | | |
| ①会員名 |  | | | |
| ②助産所名 |  | | | |
| ③掲載する住所  （例：○○市★★町） |  | | | |
| ④電話番号 |  | | | |
| ⑤業務内容  （〇を記入） | 来所 | 出張 | 分娩 | 産後ケア |
|  |  |  |  |
| ホームページ  リンク契約  （年間2,000円） | ホームページからのリンクを  契約する　・　契約しない  契約する場合はURLをお知らせください。  http://www. | | | |
| ホームページ作成  （5,000円） | 本会にホームページの作成を  委託する　・　委託しない | | | |
| 備考 |  | | | |

１．助産所紹介の申込みについて

本会の助産所紹介　<http://www.midwife-chiba.org/general/introduction/>

に掲載もしくは内容を変更する方は、必要事項をご記入の上（＊①～⑤は必須）、メールで添付送信してください。送信先：[info@midwife-chiba.org](mailto:info@midwife-chiba.org)

HPの更新は6月と11月です。

２．費用について

助産所紹介への掲載は無料ですが、リンク契約料は年間2,000円、ホームページ作成料は5,000円を所属する地区部会長にお支払いください。