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。URL（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 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　<https://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

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円になります。地区部会長にお支払いいただくか、下記口座へお振込み下さい。(振込手数料は、会員負担でお願いいたします)

【振込口座】　ゆうちょ銀行　　記号 10550 口座番号 普通　91971741

　　一般社団法人　千葉県助産師会

※振り込み名義人の欄は「リンク」または「ホームページ」のあとに氏名をご入力ください

（例）リンク　チバ　ハナコ