

記入例

(様式 1)

渋川市産後ケア事業利用申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

渋川市長様

〔申請者〕

窓口に来所する方の情報を
記入してください住所 渋川市石原6番地1
氏名 渋川 太郎
電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

(利用者との関係 夫)

産後ケア事業を利用したいので、次のとおり申請いたします。

産婦との関係

利用者	氏名	渋川 花子		
	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		
	出産場所	〇〇病院		
	出産日	令和△△年△△月△△日		
	児の氏名	渋川 健	出生体重	〇〇〇〇g
申請理由	<p>① 出産後の身体機能の回復について不安がある 2 育児について不安がある 3 日常生活において不安がある 4 近くに支援者がいな 5 その他 (</p> <p>使う可能性がある施設はすべて記入してください</p>			
利用希望施設名	〇〇病院、□□助産院、△△クリニック			
希望内容	宿泊型 · 日帰り型 · 訪問型			
世帯の課税状況	1 課税世帯 2 非課税世帯			

同意書

産婦の方が記入・署名してください

- 市が保有する住民税の課税情報を確認すること
- 市と委託契約を締結する事業者に対して、個人情報を必要な範囲で提供すること
- 本事業の利用時の状況について、必要に応じ関係機関に情報提供すること

上記に同意のうえ、申請します。

利用者氏名 渋川 花子

(代理人自署 :

利用者との続柄 :)