

記入例

(様式 1)

渋川市産後ケア事業利用申請書

年 月 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

氏名

電話番号

(利用者との関係)

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			
	生年月日	年	月	日
	出産場所			
	出産日	年	月	日
	出産日の妊娠週数	週		
	食物アレルギー	無・有		
	緊急連絡先	氏名： (利用者との続柄：)		
		電話番号：		
	児の名前		出生体重	g
申請理由	1 ゆっくり身体を休めたい 2 授乳相談・乳房ケアを受けたい 3 育児について相談したい 4 近くに支援者がいない 5 その他 () 当てはまるものに○			
世帯の 課税状況	1 課税世帯 2 非課税世帯 当てはまるものに○			

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、個人情報が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

(代理人自署：

利用者との続柄：)