

館山市産後ケア事業利用申請書

年 月 日

館山市長 様

住所
申請者 氏名
電話番号

館山市産後ケア事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利用者	産婦	ふりがな			生年月日	年 月 日			
		氏名							
		住所							
		電話番号							
利用者	乳児	ふりがな			生年月日	令和	性別		
		氏名				年 月 日			
		ふりがな			生年月日	令和	性別		
		氏名				年 月 日			
世帯構成 (利用者を除く)	氏名	産婦から みた続柄	生年月日	職業	備考				
			. .						
			. .						
			. .						
			. .						
			. .						
世帯の区分		<input type="checkbox"/> 一般世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯							
申請理由		1 産後の体調不良							
		2 産後の精神的な疲れ							
		3 育児不安がある							
		4 その他()							
希望する事業及び 利用希望日		<input type="checkbox"/> 宿泊型事業		年 月 日 ~		年 月 日			
		<input type="checkbox"/> 日帰り型事業		年 月 日					
		<input type="checkbox"/> 訪問型事業		年 月 日		時 分 ~			
緊急連絡先	氏名	産婦から みた続柄		電話番号					
その他 (感染症・アレルギー等)									

(裏)

個人情報の収集および提供に関する同意書

- (1) 産後ケア事業の利用申請の審査に当たり、私に係る住民基本台帳記録及び生活保護受給世帯の該当の有無について、市が保有する公簿等により市職員が確認することに同意します。
- (2) 私に係る申請書の内容及び産後ケア事業の実施に必要な情報を市が委託事業者を提供することに同意します。
- (3) 利用者に係る産後ケア事業の利用時の健康状態等について、委託事業者が市に提供すること、並びに新生児訪問及び母子保健サービス提供のために関係部署に提供することに同意します。

氏名

氏名

氏名

氏名

氏名

氏名