

鶴居村産前・産後ケア事業利用申請書

年 月 日

鶴居村長 様

申請者 住 所
氏 名
(利用者との関係)
電話番号

鶴居村産前・産後ケア事業実施要綱第6条によりサービスの利用を申請します。

ふりがな 利用者氏名		生年月日	年 月 日
住 所	※申請者と同一の場合は省略可 電話 — —		
出産(予定)日	年 月 日	出産(予定)施設名	
ふりがな 児の氏名		児の生年月日	年 月 日
緊急連絡先	氏名 続柄 () 電話番号		
利用希望事業	1 産前ケア事業 2 産後ケア事業		
利用者状況		妊産婦	児
	疾 病	無・有(病名)	無・有(病名)
	アレルギー	無・有(症状)	無・有(症状)
	通 院	無・有(病院名)	無・有(病院名)
	服 薬	無・有()	無・有()
同意書 <input type="checkbox"/> 必要に応じ、利用者本人及びその世帯に属する者の課税状況について、調査を行うことに同意します。 <input type="checkbox"/> 鶴居村産前・産後ケア事業利用にあたり、鶴居村と委託事業者において利用者の情報を共有することに同意します。 <p style="text-align: right;">利用者氏名 (自筆) _____</p>			

(鶴居村産前・産後ケア事業実施要綱第6条第2項第3号による代理人申請の場合)

私は、上記の申請者を代理人と定め、上記申請に係る権限を委任します。

年 月 日

利用者氏名 (自筆) _____