別記様式第１号（第６条関係）

弟子屈町産前産後ケア事業助成申請書

年　　月　　日

弟子屈町長　様

次のとおり、産前産後ケア事業を利用したいので申請します。

利用者	フリガナ		生年月日	昭和・平成 年　月　日
	氏　名	印		
	住　所	〒　-	電話	自宅 携帯

		①	②
緊急連絡先	氏　名	利用者との関係（　　）	利用者との関係（　　）
	住　所	〒　-	〒　-
	電　話	自宅 携帯	自宅 携帯

出産日（予定日）	年　月　日	出産(予定)施設名	
利用事業	デイケア型	宿泊型	アウトリーチ（訪問）型
利用施設	弟子屈町産前産後ケア委託施設（別紙パンフレット参照）		
申請理由	☐ 産後の体調不良または不安がある ☐ 育児に不安がある ☐ 母乳相談・ケア	☐ 育児・家事支援の協力が十分に得られない ☐ 休息が必要	

〈情報提供に関する同意書〉

弟子屈町産前産後ケア事業を利用するにあたり、弟子屈町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。

氏　名　　㊞

（利用者本人が自署した場合は押印不要）

※やむを得ずご自身で申請できない場合は、下記委任欄に記載のうえ代理人が申請してください。

委任欄	下記の者を代理人と定め、弟子屈町産前産後ケア事業助成申請書に関する一切の権限を委任します。 委任年月日　　年　月　日 委任者（利用者）氏名　　印		
	代理人住所		
	代理人氏名 利用者との関係（　　）	電話	自宅 携帯