

釜石市産後ケア事業利用申請書

年 月 日

釜石市長 宛て

申請者 住 所
氏 名
電話番号

次のとおり産後ケア事業を利用したいので申請します。

利 用 者	住 所	釜石市	電話番号
	ふりがな		生年月日
	氏 名		年 月 日 (歳)
	ふりがな		生年月日
	子の氏名		年 月 日
出産施設名			
利用内容	日帰り事業 (集団型 ・ 個別型)		
利用開始日	年 月 日		
申請理由	1 産後における心身の不調又は育児への不安等があるため 2 家族等から援助を受けられないため 3 その他 ()		

申請に当たり、釜石市が保有する私に関する必要な情報を産後ケア実施施設等に提供するとともに実施後、釜石市が産後ケア施設等から必要な報告を受けることに同意します。

自署 _____

※この申請書を提出するときは、母子健康手帳を持参してください。