様式第1号（第7条関係）

久山町産後ケア事業利用申請書

年　　月　　日

久山町長　様

下記のとおり、久山町産後ケア事業の利用について申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ | | 生年月日  　　　年　　　月　　　日生（　　歳） |
| 氏名 | |
| 住所　〒  久山町 | | 電話番号 |
| フリガナ | 男・女 | 生年月日  年　　　月　　　日生 |
| 氏名（児） |
| （多胎の場合）フリガナ | 男・女 | 生年月日  年　　　月　　　日生 |
| 氏名（児） |
| 同意書 | * 産後ケア事業の利用に必要な情報及び利用者の健康状態等について、町と　利用施設の間で情報共有を行うことについて同意します。 | | |