

津別町長 様

津別町産後ケア事業利用申請書

下記の1から5に同意し、津別町産後ケア事業の利用を申請します。

- 1.利用日の調整は、利用者と事業者が直接行います。場合によっては希望に添えないこともあります。
- 2.当該事業に必要な情報を、事業者を提供する場合があります。
- 3.利用の結果については、事業者から津別町に報告されます。
- 4.利用可能期間や回数を超えて利用することはできません。
- 5.津別町産後ケア利用承認通知書を提示せずに、本事業を利用することはできません。

(ふりがな) 申請者氏名 (利用者)		生年月日	年 月 日
住所	津別町 電話番号() 携帯番号()		
母子手帳No.		/	
出産(予定)医療機関			
出産予定日	年 月 日		
(ふりがな) 子の氏名		生年月日	年 月 日