

別記第 1 号様式（第 6 条）

君津市産後ケア事業利用申請書

年 月 日

君津市長

様

住所
申請者 氏名
電話番号

君津市産後ケア事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利用 者	産 婦	ふりがな		生 年	年 月 日		
		氏 名		月 日			
		住 所					
		電話番号					
	乳 児	ふりがな		生 年	年 月 日	性別	男・女
		氏 名		月 日			
ふりがな			生 年	年 月 日	性別	男・女	
氏 名			月 日				
世 帯 構 成	氏名		産婦からみた続柄		生年月日		
					年 月 日		
					年 月 日		
					年 月 日		
					年 月 日		
					年 月 日		
世帯の区分		☐ 一般世帯 ☐ 市町村民税非課税世帯 ☐ 生活保護世帯					
申請理由							
希望する事業者名		(第 1 希望)			(第 2 希望)		
希望する事業及び 利用希望日		☐ 短期入所型	年 月 日～ 年 月 日				
		☐ 通所型	年 月 日				
		☐ 居宅訪問型	年 月 日				
緊急連絡先		電話番号 氏名 産婦からみた続柄					
				利用者番号			

個人情報の収集及び提供に関する同意書

- (1) 産後ケア事業の利用申請の審査に当たり、私及び生計を一にする世帯員の住民基本台帳記録、市税情報及び生活保護受給世帯の該当の有無について、市が保有する公簿等により市職員が確認することに同意します。
- (2) 私に係る申請書の内容及び産後ケア事業の実施に必要な情報を市が委託事業者に提供することに同意します。
- (3) 利用者に係る産後ケア事業の利用時の健康状態等について、委託事業者が市に提供すること、並びに新生児訪問、乳幼児全戸訪問事業及び母子保健サービス提供のために関係部署に提供することに同意します。

氏名	㊞	氏名	㊞
氏名	㊞	氏名	㊞
氏名	㊞	氏名	㊞

添付書類

- 1 世帯全員の住民票の写し（上記の同意書に記名押印した者は省略できます。）
- 2 市町村民税（非）課税証明書（1月1日時点で君津市に住民票があり、上記の同意書に記名押印した者は省略できます。）
- 3 生活保護世帯の者は、生活保護受給証明書（上記の同意書に記名押印した者は省略できます。）