

様式第1号(第5条関係)

名護市産後ケア事業利用申請書兼同意書

年 月 日

名護市長殿

産後ケア事業の利用を希望するので、次のとおり申請します。

申請者	フリガナ氏名	(利用者との関係：)		
	住所		連絡先	

利用者名		生年月日	
利用者の住所			
利用者の連絡先		緊急時の連絡先	
出産予定日			
(産後申請の方) 出産日		(産後申請の方) 兄の氏名	
分娩(予定)施設			
備考			

同意欄
<p>私は、産後ケア事業の利用申請にあたり次の事項に同意します。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 名護市による利用決定後、サービス利用日程調整を利用者とサービス提供事業者にて行う。 なお、調整によっては希望に添えない場合もあること。 2 利用者の情報を必要な範囲でサービス提供事業者に提供すること。 3 サービス利用者の状況・結果及び得られた情報について、今後の子育て支援のために医療機関等と情報共有すること。 <p style="text-align: right;">(※)署名：</p>

申請受付年月日	年 月 日	決定年月日	年 月 日	利用可・利用不可
対応職員				