

様式第 1 号（第 6 条、第 8 条関係）

南箕輪村産後ケア事業利用申請書

年 月 日

南箕輪村長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

南箕輪村産後ケア事業を利用したいので、次のとおり申請します。

申請にあたり、支援内容や利用結果について委託事業者と情報共有することに同意します。

利 用 者	住 所	南箕輪村 (地区：)		
	氏 名	(ふりがな)		
	子の氏名 (出産前の場合は 記入不要)	(ふりがな)		
出産（予定）日	年 月 日	母子健康手帳番号		
出産（予定）施設名				
利用する理由	☐ お母さんの体調管理、休息 ☐ 授乳相談 ☐ こころのサポート ☐ 育児に関する相談や育児サポート ☐ その他（ ）			

- (注) 1 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。
2 生活保護法による保護を受けている方は、この申請書に「生活保護受給証明書」を添付してください。