

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

宇城市長 様

申請者 氏名

（利用予定者との関係： ）

宇城市産後ケア事業利用申請書兼同意書

次のとおり宇城市産後ケア事業を利用したいので、宇城市産後ケア事業実施要綱第6条の規定により申請します。

利用予定者	産婦氏名		生年月日	
	住所	宇城市		
	電話番号			
	児氏名		出産日	

同意欄	<p>私は、産後ケア事業の利用申請に当たり、次の事項に同意します。</p> <p>1 宇城市が住民基本台帳等により、利用予定者の世帯状況及び所得状況について調査すること。</p> <p>※1に同意しないまたは転入等の理由により市が調査・確認できず、減額を希望する場合は、世帯員の課税状況を証するものを添付してください。</p> <p>課税状況の確認ができない場合は、住民税課税世帯で認定されます。</p> <p>2 利用種別の決定又は調整が希望に添えない場合があること。</p> <p>3 利用予定者の情報を必要な範囲で産後ケア助産師又は受託事業者に対し提供すること。</p> <p>4 利用時の状況及び利用の結果得られた情報について、今後の子育て支援のために関係機関と情報共有すること。</p> <p style="text-align: right;">申請者署名 _____</p>
-----	--