

(第1号様式)

富士市産後ケア事業 利用(延長)申請書

申請者 (母親・子)	(ふりがな) 氏名		生年月日	昭和・平成	年	月	日(歳)			
	住所	富士市								
	電話番号	自宅 携帯	緊急連絡 先(続柄)	氏名	続柄()					
	子の氏名	(第 子)	生年月日	R 年	月	日	出生体重 g			
		(第 子)	生年月日	R 年	月	日	出生体重 g			
出産施設名		退院日	令和	年	月	日				
(申請者を除く) 世帯構成	氏名	生年月日		続柄	学校・勤務先等					
		S・H・R	年 月 日							
		S・H・R	年 月 日							
		S・H・R	年 月 日							
世帯の区分 (当てはまる番号に ○を記入してください)	1 生活保護世帯またはひとり親の市民税非課税世帯 2 市民税非課税世帯またはひとり親の市民税課税世帯または多胎世帯 3 市民税課税世帯									
利用種別 (該当する箇所には点を記入してください)										
<input type="checkbox"/> 宿泊型			<input type="checkbox"/> 日帰り型			<input type="checkbox"/> 訪問型 ・日帰り2時間				
日付	利用泊数	利用施設	理由	日付	利用施設	理由	日付	内訳	利用施設	理由
								訪問・2時間		
								訪問・2時間		
								訪問・2時間		
								訪問・2時間		
								訪問・2時間		
								訪問・2時間		
申請理由 (当てはまる番号を記入してください)	1 レスパイト(休養) 2 体調不良 3 母乳育児ケア 4 授乳や育児等の指導 5 育児不安 6 その他()									
私は、富士市産後ケア事業の利用を申請します。 なお、利用するにあたり、以下のことに同意します。 ① 市が保有する市民税課税台帳及び課税資料等の情報について閲覧すること。 ② 市産後ケア事業利用申請書内容及びサービス利用に必要な情報について市から利用施設に情報提供すること、並びに利用施設から市に利用者の健康状態等について情報提供すること。 ③ 利用期間中は利用施設の規則や指示に従うこと。										
(あて先) 富士市長			令和 年 月 日							
申請者氏名 (自書しない場合は、記名押印してください。)										