

第1号様式（第7条関係）

年 月 日

唐津市産後ケア事業利用申請書

唐津市長 様

申請者 住所 唐津市

氏名

利用者
との続柄 ()

電話番号

— —

次のとおり、唐津市産後ケア事業を利用したいので申請します。

利用者	ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (電話番号) — —			
	緊急 連絡先	氏名 (申請者との関係)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 住所		
			電話番号		
	ふりがな 子氏名 <small>※多胎児の場合、連名で記入</small>	生年月日	年 月 日		
		出産した 医療機関			
世帯区分 課税状況	<input type="checkbox"/> 市民税課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯		<input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 母子家庭		
利用希望施設				産後ケア 回数 利用	
希望するサービス	利用希望日				
<input type="checkbox"/> ショートステイ	年 月 日 ~		年 月 日		
	年 月 日 ~		年 月 日		
<input type="checkbox"/> デイサービス	年 月 日				
	年 月 日				
申請理由	<input type="checkbox"/> 母親に心身の不調がある <input type="checkbox"/> 育児不安がある <input type="checkbox"/> 家族等からの育児支援がない <input type="checkbox"/> その他()				
<p>【同意欄】</p> <p>① 産後ケア事業に当たり、唐津市が委託事業者に対して必要な個人情報を提供すること及び委託事業者が唐津市に対して必要な個人情報を提供すること。</p> <p>② 利用料に係る世帯区分を確認するために、唐津市が審査に必要な範囲で住民基本台帳及び課税台帳等関係公簿を閲覧すること。</p> <p>③ 生活保護法に規定する被保護世帯の場合はそれを証明する書類を提出すること。</p> <p>④ 産後ケア事業実施事業所へ個人負担金（利用料金・食事代等）を支払うこと。</p> <p>上記内容について同意します。</p> <p style="text-align: right;">署名(利用者自署) _____</p>					