

美浦村産後ケア事業利用申請書

美浦村長 様

申請者 住 所
氏 名
(利用者との関係)

次のとおり産後ケア事業を利用したいので申請します。

利用者	住所	美浦村		
	フリガナ 氏名		電話	生年月日 年 月 日
	フリガナ 子の氏名			生年月日 年 月 日
出産(予定)施設名				
出産(予定)年月日		年 月 日		
利用施設名				
利用内容		宿泊型 ・ 日帰り型		
利用期間		年 月 日 ～ 年 月 日		
利用する理由				
以下のことに同意します。 氏 名				
1 この申請の審査に際し、関係書類の提出に代えて、美浦村に備付けの戸籍、住民基本台帳及び村民税等の課税・納付状況について、公簿を照会すること。				
2 村が保有する私に関する必要な情報を産後ケア施設に提供するとともに、実施後に美浦村が産後ケア施設から必要な報告を受けること。				