様式第１号（第６条関係）

　　　令和　　年　　月　　日

美里町長　上田　泰弘　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　届出人　氏名

美里町産後ケア事業利用申請書兼同意書

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者（利用者） | ふりがな産婦氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 美里町 | 電話番号 |  |
| ふりがな児氏名 |  | 出産(予定)日 | 年　　月　　日 |
| 緊急連絡先 | 氏名 | (続柄:　　) | 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 同意欄 | 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。１　利用者負担金の算定のため必要があるときは、美里町が住民基本台帳等により、利用者の世帯状況及び所得状況について調査すること。上記に同意しない、又は転入等の理由により町が調査できず、課税状況の確認ができない場合は、市町村民税課税世帯で認定されます。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。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。３　利用者の情報を必要な範囲で受託事業者に対し提供すること。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。届出人署名　　　　　　　　　　　　　 |