別記第１号様式

防府市産後ケア事業利用申請書

住　所

申請者　　（続柄　　）

連絡先

<table>
<tr><td colspan="2">利用者住所</td><td colspan="3">防府市</td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">利用者（産婦）</td><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td><td colspan="2">生年月日</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="3"></td><td colspan="2">年　月　日（　歳）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">利用者（子）</td><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td><td colspan="2">生年月日</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="3">（男・女）</td><td colspan="2">年　月　日（　か月）</td></tr>
<tr><td>出生体重</td><td>g</td><td>第（　）子</td><td>出産場所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">出生時の異常</td><td colspan="4">無　・　有　→（　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">緊急連絡先</td><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">電話番号</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="3">続柄（　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">利用区分</td><td colspan="5">宿泊型　・　日中一時滞在型　・　デイサービス個別型</td></tr>
<tr><td rowspan="3">利用日時</td><td>宿泊型</td><td colspan="5">年　月　日　～　年　月　日</td></tr>
<tr><td>日中一時滞在型</td><td colspan="5">年　月　日</td></tr>
<tr><td>デイ個別型</td><td colspan="5">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">利用希望施設（宿泊型・日中一時滞在型）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">申請理由</td><td colspan="5">1　心身の不調があるため　　2　育児に対する不安が大きい
3 その他（　）</td></tr>
</table>

私は、本申請書の利用内容及び支援に必要な情報について、市が受託機関に情報提供することに同意します。また、健康状態等について、受託機関から市に情報提供することに同意します。

年　月　日　　申請者氏名