

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

北斗市長 様

北斗市産後ケア事業利用申請書

次のとおり、産後ケア事業の利用を申請します。

なお、申請につき北斗市が所得状況及び住民基本台帳による世帯状況等を調査すること、及び利用後に事業実施報告書を北斗市へ提出することに同意します。

申請の種類	□新規利用 □延長利用		
申請者氏名		生年月日	年月日
住所	北斗市		
電話番号		携帯電話	
緊急連絡先氏名		緊急連絡先	
子の氏名		出生体重	g（第子）
出産日	年月日	退院（予定）日	年月日
出産医療機関		かかりつけ医	
利用希望期間	年月日～年月日		
利用希望医療機関			
申請理由			
世帯の区分	□一般世帯 □生活保護世帯 □市道民税非課税世帯		
添付書類	□被保護証明書 □市道民税非課税証明書（※コピー可）		
※担当者記入欄			