第１号様式（第６条関係）

志木市産後ケア事業利用登録申請書

年　　月　　日

志　木　市　長　　様

志木市産後ケア事業実施要綱第６条第１項の規定により、次のとおり申請します。

<table>
<tr><td rowspan="3">利
用
者</td><td>ふりがな
母氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　　月　　日
（　　歳）</td></tr>
<tr><td>ふりがな
子氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>現住所</td><td colspan="3">〒　　電話番号　　（　　）
志木市</td></tr>
<tr><td>所得区分</td><td colspan="4">□市民税課税世帯　□市民税非課税世帯※１　□生活保護世帯※２
※１ 世帯分の課税証明書（非課税証明書）の提出をお願いいたします。
※２ 生活保護受給者証の提出をお願いいたします。</td></tr>
<tr><td>申請理由</td><td colspan="4">１．産後の身体回復への不安
２．育児への不安
３．育児手技の獲得
４．生活面への不安
５．産後のメンタルケア
６．乳房ケア
７．その他（　　）</td></tr>
</table>

同意書
私は、次の事項に同意します。 １．新生児訪問事業・乳幼児健診等の保健サービスの提供のため、利用時の状況等の情報を市が利用すること 申請者氏名（署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※太枠内を御記入ください。