

記入例

申請日

第1号様式（第8条関係）

令和〇年 〇月 〇日

(宛先) 昭島市長

昭島市産後ケア事業利用申請書

昭島市産後ケア事業を利用したいので、以下のとおり申請します。

申請者  利用者本人
 本人以外 氏名 昭島 太郎 (利用者との続柄 夫)
住所 昭島市△△町〇〇町-〇〇-〇
連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

Table with 4 columns: (ふりがな)利用者氏名, (ふりがな)子の氏名, 住所, 電話番号, 緊急連絡先 (氏名, 電話番号), 出産日 (出産予定日), 申請理由, 希望する事業の種類, 世帯区分.

この申請に当たり、下記のことについて同意します。

- 事業を利用する際、次の利用者負担額を事業者を支払うこと。
・デイケア型の場合、1回につき500円
・宿泊型の場合、1回につき3,500円
キャンセルに関しては産後ケア事業のキャンセル規定に準じます。
※利用者カードキャンセル規定参照。
この事業を利用するため、昭島市から事業を提供するものに必要な情報を提供すること。
事業を提供するものより昭島市に利用状況を報告すること。
必要時、利用状況について関係機関に情報提供すること。
住民税非課税世帯や生活保護受給世帯、中国残留邦人等支援給付受給世帯の場合、公簿等により、利用者の属する世帯の課税状況等を確認すること。
事業の利用に変更がある際には、産後ケア事業利用変更等申請書を提出すること。

すべてお読みになった上で
 にチェックを入れてください

申請者の方が署名をしてください

氏名 昭島 太郎