\sim

富士河口湖町産後ケア事業「産後ケアスペースここふわ」(日帰り休息型)利用申請書

令和 年 月 日

富士河口湖町長 殿

私は、富士河口湖町産後ケア事業の利用(登録)を申請します。

申請者	(ふりがな) 母氏名				生年月日		年	月	日 (歳)	
	(ふりがな) 児氏名				生年月日		年	月	日 (歳)	
	住 所	〒 山梨県南都留郡富士河口湖町									
	連絡先	電話 *昼間、連絡がつくところをお書きください。									
* 利用に にさせて 該当する	申請理由 こあたっての参考 ていただきます。 るところに○をつ 記入ください。	出産後の育児や体調に不安がある									
			 授乳や抱き方などの育児技術を学びたい								
(複数可)			その他()	
令和 年 月 日() 利用希望日 ※利用可能日は火曜日~金曜日となります。											
時 分 ~ 時 分 利用希望時間 ※利用可能時間は9:00~15:30となります。											
同意欄											
①利用日および利用時間については、助産師と連絡調整した上で確定となります。②利用希望時間がお昼をまたぐ場合、昼食を持参していただく必要があります。③産後ケア事業利用において、継続的な支援が必要と判断した場合、各関係機関への情報提供をする場合がありますので予めご了承ください。④利用日や利用時間の変更、またはキャンセルをする場合は子育て支援課までご連絡ください。											
上記①②③④に同意します。											
備考											
	※申請書を提出後、1週間以内に助産師から日程調整の連絡があります。 ※初回利用時、利用申請書を窓口へ提出する必要があります。										

※初回利用時:利用申請書を窓口へ提出する必要があります。 2回目以降:電話予約のみで利用することができます。



受付者