

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

雲南市長 様

申請者 住所
氏名

雲南市産前産後訪問サポート事業利用登録申請書

雲南市産前産後訪問サポート事業を利用したいので、次のとおり雲南市産前産後訪問サポート事業実施要綱第6条第2項の規定により利用登録します。

申請者	住 所	
	ふりがな 氏 名 出生日または出生予定日 (年 月 日)	電話番号 生年月日 (年 月 日)
同居家族	ふりがな 続柄 () 氏 名 生年月日 (年 月 日)	ふりがな 続柄 () 氏 名 生年月日 (年 月 日)
	ふりがな 続柄 () 氏 名 生年月日 (年 月 日)	ふりがな 続柄 () 氏 名 生年月日 (年 月 日)
	ふりがな 続柄 () 氏 名 生年月日 (年 月 日)	ふりがな 続柄 () 氏 名 生年月日 (年 月 日)
利用を希望する 委託事業者名		
訪問先	(自宅でない場合の住所)	
訪問先付近の 地図	駐車場について	有 ・ 無
	地図：裏面記入	
添付書類	誓約書	
情報提供に関する同意書		
雲南市長 様		
① この申請書に記入した内容及び雲南市産前産後サポート事業の利用に必要な情報を、当該雲南市産前産後訪問サポート事業を実施する委託事業者に提供することに同意します。		
② この申請に際し、私及び私の属する世帯について、構成員、生活保護法（昭和25年法律第144号）の適用の有無及び市町村民税の課税時の状態を雲南市長に提供することに同意します。		
年 月 日		
申請者氏名 _____		

以下 市記入欄

1時間あたり利用者負担金 自己負担額： 円 担当者： _____

様式第1号裏面

【自宅周辺地図】



誓約書

この度、雲南市産前産後サポート事業を利用するに当たって、この事業が円滑に実施されるよう努めるとともに、事業利用中に生じた事故及び損害については、雲南市又は派遣事業者に故意又は重過失がない限り、雲南市及び委託事業者の責任を問わないことをここに誓約いたします。

年 月 日

申請者 住 所
氏 名

雲 南 市 長 様
委 託 事 業 者 の 長 様

