

令和8年8月26日

産後ケア事業利用申請書

周防大島町長 様

申請書 住 所 周防大島町大字外入279-1
氏 名 岡本 友里奈
連絡先（電話） 09096764612

次のとおり産後ケア事業を利用したいので申請します。

利用者	母氏名	岡本 友里奈			生年月日	昭和63年4月8日
	子氏名	岡本 吟 男 (第 1 子)			生年月日	令和8年7月10日
世帯構成 (利用者 を除く)	氏 名	続柄	年齢	勤務先・連絡先		
	岡本 修道	父親				
事業種別	③アウトリーチ					
利用期間	① 時 から 時 まで					
	② から / 時 から 時					
	③ 令和8年9月3日 14時00分 から 16時00分 まで					
希望する医療機関等名	大島病院					
家族等からの支援の有無	有					
申請理由	心身の不調があるため					
私は、本申請書の利用内容について、町が受託機関に情報提供することに同意します。 また、事業の利用にあたり、町が本申請をもって審査に必要な税の調査及び閲覧（同一世帯者を含む）することに同意します。 令和8年8月26日 申請者氏名 岡本 友里奈						

※市町記入欄

申請受付日	令和8年8月26日	決定日		承認
利用料階層区分	B	(母子の状況) 他県からの転入。第1子であり、育児に対する不安が大きい。		