

大阪市 区保健福祉センター所長様

〇〇市
産後ケア事業担当所管課

産後ケア事業の利用について（依頼）

平素は、本市母子保健行政に多大なご協力を賜り、厚くお礼申しあげます。

標題について、本市に住民票のある下記対象者より、貴自治体における産後ケア事業を利用したい旨の申し出があり、本市としましても、下記の理由により産後ケア事業におけるケアが適切と考えておりますので、貴自治体の産後ケア事業の利用について、ご配慮いただきますようお願い申しあげます。

記

産後ケア利用希望者

ふりがな 氏名（母）	
生年月日	
ふりがな 氏名（子）	
生年月日	
住 所	
連絡先電話番号	
依頼理由	
利用希望サービス	
利用希望期間	
委託料支払い	本市による支払い

なお、貴市への情報提供につきましては、〇〇の了承を得ておりますが、情報の取り扱いにご留意ください。

担当：〇〇・〇〇
TEL - -