　年　　　月　　　日

情報提供に関する同意書

（宛先）今治市長

私は、下記のことに同意します。

記

１　今治市産後ケア事業利用申請書の記載事項及びサービス利用に必要な情報を利用する医療機関に情報提供すること。

２　申請に際し、私及び世帯員の世帯構成、生活保護法（昭和25年法律第144号）適用の有無、市民税の課税状況について、市の担当職員が調査すること。

住所　今治市

氏名