様式第２号（第８条関係）

年　　月　　日

（宛先）　筑北村長　様

筑北村産後ケア事業利用申請者個人情報提供・閲覧同意書

　　　　　年　　月　　日付で申請した筑北村産後ケア事業の利用に必要な範囲において、下記の個人情報を提供・閲覧することに同意します。

記

１　個人情報を提供する受託医療機関等

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |

２　提供する個人情報の内容

　　提出した筑北村産後ケア事業利用申請書の写し

３　閲覧する個人情報の内容

　　住民基本台帳、村民税課税・非課税状況、扶養状況及び生活保護受給の有無

＜署名欄＞

　上記について同意します。

住所

（申請者）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

備考：世帯の方全員のお名前の記入と押印をお願いします。義務教育を修了していない方は不要です。