

番号	里帰り妊婦への配付申請書		配付日令和2年 月 日	
里帰り中の妊婦氏名				
妊婦住所地 (市町村まで)				
出産予定日		令和 年 月 日	出産医療機関名	
滞在先住所	銚田市		家主の氏名	続柄
滞在期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		配付枚数	枚
<p>・配布枚数は、3/17対策会議の日から、出産予定日までの日数分。上限30枚。</p> <p>・母子健康手帳のコピー（表紙・分娩日がわかるページ）をいただきます。</p> <p>・記入していただいた情報は、母子保健事業以外の利用目的には使用しません。</p> <p>・妊娠中の健やかな生活を支援するため、お住いの保健センターと情報共有させていただく場合があります。</p>				