様式第２号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）山形村長

山形村産後ケア事業利用申請者個人情報提供同意書

　　　　　年　　月　　日付けで申請した山形村産後ケア事業の利用に必要な範囲において、山形村長が下記のとおり私の個人情報を提供・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

　　提出した山形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　　　　　　　　　　　　　　　　　印

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

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。義務教育中の方は不要です。