申込日　　年　　月　　日

（あて先）南国市長

（あて先）一般社団法人 ICT まちづくり共通プラットフォーム推進機構

母子健康情報サービス　利用申込書兼同意書

母子健康情報サービスに、下記の署名をもって参加を申し込みます。

また、母子健康情報サービスについてのアンケートや意見交換会に対する協力依頼があった場合は、可能な範囲でこれに協力します。

【対 象 者】南国市に住民登録のある妊娠期～未就学児を持つ親

【利用期間】2016 年 12 月～

保　護　者		
郵便番号	〒　　－	生年月日
住　所	南国市	西暦　　年　　月　　日
ふりがな		性　別
氏　名		男　・　女
電話番号		
出産予定日	西暦　　年　　月　　日 ※　申込時に妊娠されている場合は、出産予定日をご記入ください。	

子　ど　も		
氏　名	性　別	生年月日
ふりがな	男・女	西暦　　年　　月　　日
ふりがな	男・女	西暦　　年　　月　　日
ふりがな	男・女	西暦　　年　　月　　日

母子健康情報サービス利用にあたり、別紙１『利用規約』に基づき別紙２『個人情報取扱要項』に定める情報を南国市の業務委託先事業者である一般社団法人 ICT まちづくり共通プラットフォーム推進機構へ南国市から直接提供することに同意します。

（署名欄）　保護者　　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

注 1）利用申込書兼同意書は、南国市及び一般社団法人 ICT まちづくり共通プラットフォーム推進機構へ提出します.

注 2）母子健康情報サービスの運営に関連し、南国市及び一般社団法人 ICT まちづくり共通プラットフォーム推進機構から連絡を行う場合があります.

「本人確認書類の例」を参照の上、本人確認書類の写しを同封してください。