

様式第1号（第6条関係）

※届出に必要なもの

交付年月日	年 月 日
No.	

<p>■妊婦本人が届出する場合</p> <p><input type="checkbox"/> 個人番号カード</p> <p><input type="checkbox"/> 妊婦の本人確認ができるもの (運転免許証等)</p>	<p>■代理人が届出する場合</p> <p><input type="checkbox"/> 妊婦本人の個人番号カード (両面コピーでも可)</p> <p><input type="checkbox"/> 代理人の本人確認ができるもの</p> <p><input type="checkbox"/> 委任状</p>
--	---

妊 娠 届 出 書			
		年 月 日	
つくばみらい市長 様			
届出者住所 氏名 続柄			
次のとおり届出をします。			
フリガナ		年齢	年 月 日
妊婦氏名			( 歳)
個人番号	.....	職業	
住所			
妊娠週数	第 週	出産予定日	年 月 日
性病に関する健康診断	<input type="checkbox"/> 受けた <input type="checkbox"/> 受けていない		
結核に関する健康診断	<input type="checkbox"/> 受けた <input type="checkbox"/> 受けていない		
医師又は助産師の診断	<input type="checkbox"/> 受けた <input type="checkbox"/> 受けていない		
施設名：			
※代理人が申請する場合には、必ず下記を記入してください。			
【委任状】※妊婦本人が直筆で記入してください。			
		年 月 日	
委任者（妊婦本人）	住所 _____		
	氏名 _____		
私は、この届出について、次の者に委任します。			
受任者（代理人）	住所 _____		
	氏名 _____ 妊婦との続柄 ( )		