|  |  |
| --- | --- |
| 妊産婦 |  |
| 子どもの |  |
| 性別 | 男児　　　・　　　　女児 |
| 出産経験 | 初産　　　・　　　　経産 |
| 兄弟同伴の有無 | 有り　　　・　　　　無し |
| 兄弟同伴有りの方 | 子どもの名前（　　　　　　　　　　　　　　　）性　別　　　　男児　　・　　　女児年　齢　　　（　　　　歳） |

利用連絡票　添付書類

**＊この書類は、産後ケアセンターへ直接送付させていただきますので、ご了承下さい。**

**＊兄弟同伴は、就学前のお子さんで一人までとなっています。（別途費用がかかります）**