

記入見本

第4号様式（第5条関係）

平成〇〇年〇〇月〇〇日

多摩市長 殿

申請者住所 多摩市関戸1-1-1
氏名 多摩 桜
続柄 本人

妊婦健康診査受診票交付申請書

多摩市妊婦健康診査実施要綱第5条第1項の規定により、下記の理由により妊婦健康診査受診票の交付を受けたいので申請します。

記

太枠のみ御記入ください。

妊婦氏名	多摩 桜	生年月日	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px; display: inline-block;">昭和</div> 〇年 〇月 〇日 平成
住所	多摩市関戸1-1-1 電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
妊娠週数	〇〇週	出産予定日	〇〇年〇〇月〇〇日 予定日のあなたの年齢（ 〇〇歳）
申請理由	(1) 他県からの転入 (〇〇 道・府 <div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">県</div> 〇〇 <div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">市</div> ・町・村) から転入 (2) 都内区市町村からの転入 (東京都 区・市・町・村) から転入		
交付枚数	他県からの転入	妊婦健康診査受診票 ①多摩市交付枚数 ②使用枚数 ①-②=交付枚数 1回目用 1 枚 - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 枚 = _____ 枚 2回目以降用 13 枚 - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 枚 = _____ 枚 妊婦超音波検査受診票 ①多摩市交付枚数 ②使用枚数 ①-②=交付枚数 1 枚 - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 枚 = _____ 枚 妊婦子宮頸がん検診受診票 ①多摩市交付枚数 ②使用枚数 ①-②=交付枚数 1 枚 - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 枚 = _____ 枚	
	都内区市町村転入	妊婦超音波検査受診票 ①多摩市交付枚数 ②前区市町村交付枚数 ①-②=交付枚数 1 枚 - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 枚 = _____ 枚	

交付枚数については、妊娠週数に応じて変更する場合があります。