

年 月 日

木津川市長 宛て

届出者 住 所
氏 名
電 話

産後ケア事業利用変更（中止）届

年 月 日付けで通知のありました木津川市産後ケア事業の利用について、以下のとおり変更（中止）したいので、届け出ます。

届出内容					
☐ 中止	利用を中止する日： 年 月 日				
☐ 変更 (利用日等)	【変更前】				
	利用サービス	利用日	利用開始時刻	利用終了時刻	
	☐ 型	年 月 日 ~ 月 日	:	:	
	利用サービス	利用日	利用開始時刻	利用終了時刻	
	☐ 型	年 月 日 ~ 月 日	:	:	
	【変更後】				
	利用サービス	利用日	利用開始時刻	利用終了時刻	
	☐ 型	年 月 日 ~ 月 日	:	:	
	利用サービス	利用日	利用開始時刻	利用終了時刻	
	☐ 型	年 月 日 ~ 月 日	:	:	
	変更（中止）理由				
	今後、希望されるサービス内容等				