葉酸サプリメント配布申出書

年 月 日

郡山市長

葉酸サプリメントの配布について、下記のとおり申し出ます。

氏名 (使用者)		生年月日	年 月 日
住所	郡山市	連絡先	

(妊娠届と同日の申出のときは、上記欄の記入省略可)

○ 申出事項

私は、次の事項に該当するため、葉酸サプリメントの配布を希望します。
(いずれかにをお願いします。)

令和6(2024)年9月以降、婚姻届を提出して、将来妊娠を希望している。

令和6(2024)年9月以降、妊娠届を提出して、現在妊娠中である。
(該当のときは、をお願いします。)

今回の申出に係る婚姻届後又は妊娠届後に葉酸サプリメントの配布を受けていない。

○ 確認事項 (をお願いします。)

葉酸サプリメントの摂取について、説明を聞きました。

葉酸サプリメントは、用法・用量を守って利用します。

葉酸サプリメントの譲渡、転売はしません。

上記内容に基づき、葉酸サプリメントを適切に利用することに同意します。

申出人(署名) _____

※市使用欄(申出者は記載不要)

配布年月日	説明者所属	説明者氏名	母子健康手帳番号
年 月 日			