

令和4年度 育児書(赤ちゃんと!)配付申込書

所属所番号 9999

所属所名 ○○市

担当者名 熊本 太郎

下記の者より育児書配付希望の申し出がありましたので、申し込みます。

| 組合員証 | | 組合員氏名 | 出産をした者の氏名 (※続柄) | 送付先(ご希望の住所を記入ください。) | |
|------|-----|-------|--------------------|---------------------|--------------|
| 記号 | 番号 | | | 〒 | 住所 |
| 9999 | 111 | 共済 花子 | 共済 花子 (本人) | 8 6 2 - 0 9 1 1 | 熊本市東区健軍1-5-3 |
| | | | () | □□□□ - □□□□ | |
| | | | () | □□□□ - □□□□ | |
| | | | () | □□□□ - □□□□ | |
| | | | () | □□□□ - □□□□ | |
| | | | () | □□□□ - □□□□ | |
| | | | () | □□□□ - □□□□ | |
| | | | () | □□□□ - □□□□ | |

※出産をした者が被扶養者の場合は、続柄をご記入ください。

※配付する育児書(月刊「赤ちゃんと!」1年間)は、無料です。

※毎月10日が申込締切日です。締切日までの申込分については、翌月初旬に希望の送付先へお送りします。