

## 令和6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
			( )	□□□□ - □□□□	
			( )	□□□□ - □□□□	
			( )	□□□□ - □□□□	
			( )	□□□□ - □□□□	
			( )	□□□□ - □□□□	
			( )	□□□□ - □□□□	
			( )	□□□□ - □□□□	

※被扶養者以外の配偶者が出産した組合員が申し込む場合は、母子手帳等(配偶者が出産したことが確認できる書類)の写しを添付してください。

※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。