

育児専門誌申込書

子育てのサポート誌として、月刊誌「赤ちゃんと！」の購読を希望します。

被保険者証 の記号番号			被保険者 の氏名			
被保険者の 住所		〒 TEL ()				
出生児 の氏名						
出生日		令和 年 月 日	出生届出済 証明日	令和 年 月 日		
配偶者の出 産請求の場 合その氏名					生年 月日	昭和 年 月 日 平成
自宅以外に配送 を希望する場 合はその住所		〒 TEL () 様方				
事業 所 証 明 欄		上記のとおり相違ないことを証明いたします。 令和 年 月 日 〒 事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号 ()				
健 保 記 入 欄	依頼 日	令和 年 月 日		常務理事	事務長	係
	備考					

※母子健康手帳の出生届出済証明のページの写しを添付してください