

育児情報誌 申込・変更届

九電工健康保険組合 理事長 殿

		提出日		令和 年 月 日		
申 請 者 記 入 欄	被保険者証の 記号・番号	記号	番号			
	被保険者氏名	生年月日		昭和 ・ 平成 年 月 日	年 齡 歳	
	住所 電話番号	(〒 -)		(TEL - -)		
	事業所・所属	(会社名)	(支店・営業所名)			
	第一子 出産日			令和 年 月 日		
	連絡内容 (いずれかに○ 印)	無料購読の申し込み		・	無料購読の中止	・
送付先	住所	(〒 -) マンション名・号室までご記入ください。				
	氏名					

※提出前に記入の不備がないようにご確認ください。

【お申込み内容】 育児情報誌 2年間 (健保組合受付の翌月から発送開始)

1年目 : 月刊「赤ちゃんと！」(12回)

2年目 : 季刊「ラシタス」(4回)

健保組合 担 当

健保組合 受付印

2024.4帳票No.212