

# 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 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
申請者 記入欄	被保険者証の 記号・番号	記号 9	番号 99999		
	被保険者氏名	九工 太郎		生年月日	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 平成 年 月 日 〇〇歳
	住所 電話番号	(〒 815 - 0081 ) 福岡市南区那の川1-24-1 (TEL 092 - 523 - 3911 )			
	事業所・所属	(会社名) 株式会社〇〇〇		(支店・営業所名) 〇〇支店	
	第一子 出産日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日			
	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 ・ 送付先変更			
送付先	住所	(〒 - ) マンション名・号室までご記入ください。 同 上			
	氏名	(フリガナ) キュウコウ ハナコ 九工 花子			

※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