

# 出産記念品申込書

2022. 4

_____ 支部		申請日		令和		年		月		日		
被保険者証 記号・番号	9 3 —		—									
組合員氏名											支部記入欄	
出産者氏名											[組合資格] 有・無	
ふりがな											[性別] 男・女	[組合資格] 有・無
出生者氏名												
※建設国保に加入しない場合は、母子手帳等のコピーを添付して下さい。												
出 産 日	令和		年		月		日					
送付先 住所 (受け取り 可能な住所)	〒		—									
都 道 府 県												
※未着・誤配達防止のため、マンション名・号室まで正確に記入してください。												
電話番号	( )											
出産記念品の 種 類  ※10種類の中 から <b>1つ</b> 選ん でください。	書 籍	A 育児お役立ちセット				物 品	1 はらぺこあおむし ソフトブロックセット					
		B 絵本セット (おうたえほん 他)					2 食器セット					
		C 絵本セット (しまじろう 他)				3 アンパンマン知育玩具セット						
		D 絵本セット (えいごのおうた 他)				4 木製玩具 森の音楽会						
						5 おしりふきウォーマー						
						6 ディズニー マジカルバンド						
※年度の途中で変更になる場合があります。あらかじめご了承ください。												

上記のとおり、出産記念品を申し込みます。

全国建設工事業国民健康保険組合  
理 事 長 殿

組合受付欄	[本部]	[支部]	[出張所]	摘要