出産記念品申込書

2025.4

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿支部	申 請 日	令和　　年　　月　　日

記号番号	９３ ―	―	
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			
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。	［性別］ 男 ・ 女	［組合資格］ 有 ・ 無
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・誤配送防止のため、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１つ選んでください。	書籍	**A** 育児お役立ちセット **B** 絵本セット（おうたえほん 他） **C** 絵本セット（しまじろう 他） **D** 絵本セット（どうようおうた 他）	物品	**1** ベビートイセット **2** はらぺこあおむし **3** アクティビティボックス **4** やわらかブロック＆トイ **5** Ｃｏｍｂｉ食器セット **6** テーブルチェア
	※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