被保険者証の

育児月刊誌年間購読申込書

記号	番号	子の出生にあたり、育児月刊誌の年間購読を申請いたします。					
被保険者氏名			出生児の氏名	出生児の 生年月日			続柄
				年	月	日	

	月刊誌送付先
郵便番号	住 所
_	
-	

申請日 年 月 日

(申請される方へ)

- ・被保険者が出生児の父・母であれば申込みいただけます
- ・第2子以降の出生でもお申込みいただけます
- ・月刊誌の初回発送は申請日によって遅れることがありますのでご了承ください
- ・送付先の住所欄はアパート名・部屋番号等まで正確にご記入下さい
- ・年間購読中に退職された場合は、その時点で発送を終了します
- ・申請期限は出生日から6か月以内です