

申込書

被保険者証の記号番号

被 保 険 者 の 氏 名

出産された方の氏名

■ 出産育児一時金の申請について (をつけてください)

直接支払制度を利用した (分娩日 年 月 日)

出産育児一時金請求書を提出した

■ 育児雑誌の配布を希望しますので、個人情報の提供に同意のうえ、下記の送付先を指定いたします。

雑誌送付先住所	〒
あ て 名	

※ この個人情報は、雑誌を委託業者から各個人への送付先へ直接送付のため委託業者「(株) 赤ちゃんとママ社」へ通知します。

◎ この目的以外に使用することはありません。