

常務理事	事務長			係

No. _____

『月刊赤ちゃんとママ』 配付申込書

(注意事項)

※母子手帳表紙の写を添付してください。(ホチキスどめ可)

※この申込書は「出産・育児指導書」の申込書ではございません。

被保険者証 記号・番号 (2ケタ) (最大4ケタ)	10 - 2345		
被保険者氏名	健康 三郎		
現住所	〒 234-5678 TEL 03-2345-6789 東京都渋谷区 千駄ヶ谷 2-3-4 ○○マンション 210号室		
出産者	健康 保子	続柄	本人 <input checked="" type="radio"/> 妻
送付先 (受取可能な住所を 正確に記載してください)	〒 _____ TEL _____ 同上(自宅) <small>*送付先を変更する必要がある際は、ご自身で冊子の専用はがきにて出版社に連絡してください</small>		
出産年月日	(和暦) 29年 4月 5日		

上記の通り月刊赤ちゃんとママを選択し、「出産・育児指導書」については申し込みません。

(和暦) 29年 4月 20日

グラクソ・スミスクライン健康保険組合 御中

／ 受付日付印 \