

吉 日

被 保 険 者 様

京都中央信用金庫健康保険組合

育児情報誌 お申込みのご案内

当組合では、被保険者のお子様が1歳になられるまで、育児情報誌をお送りしております。

つきましては、下記の申込書にお届先のご住所等をご記入いただき、人事総務部までご提出ください。情報誌は（株）赤ちゃんとママ社より、ご郵送いたします。

なお、お届けいただいたご住所は、情報誌配送のみに使用し、他の用途には一切使用いたしません。

以 上

育 児 情 報 誌 申 込 書

記号・番号	
被 保 険 者 の 氏 名	
郵 送 先 の 住 所 ※ 明瞭にご記入 ください。	〒 —
お 子 様 の お 名 前	
生 年 月 日	令和 年 月 日 生