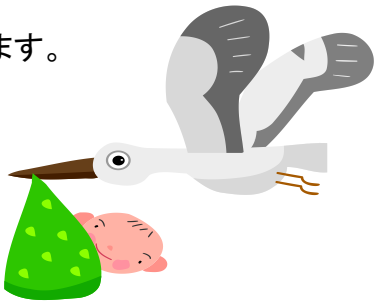


「赤ちゃんの育児冊子」配付申込書

◆ 太枠内をボールペンでご記入ください。

被保険者	被保険者等記号番号	従業員No.	フリガナ	
	-		被保険者氏名	
事業所	(その他の事業所) トヨタ紡織(株)			
所属	工場部室			
連絡先	() - (内線 -)			
被保険者現住所・ 自宅電話番号	〒 - Tel () -			
被扶養者氏名 (対象者が奥様の 場合)				
出産予定日 (出生日)	西暦 20 年 月 日			

1. 配付対象者
- ①第1子を妊娠(出産)された被保険者(本人)
 - ②被扶養者である奥様が第1子を妊娠(出産)された被保険者
- 注) 第2子以降の妊娠の場合は対象になりません。
注) 被扶養者でない方の妊娠の場合は対象になりません。
2. 「赤ちゃんの育児冊子」の内容
- 妊娠から出産・育児までの必要な知識がたくさん載っています。
3. 送付冊子
- ・お医者さんにかかるまでに
 - ・お誕生号
 - ・ようこそ！育児シェア
4. 添付書類
- 母子手帳(表紙)の写し ※出産予定日が分かること
5. 提出期限
- 母子手帳が発行された日より出生後6ヶ月以内



◇お問い合わせ先 トヨタ紡織健康保険組合 保健事業G
TEL 0566-26-0305 (内線811-3053)
FAX 0566-26-0424 (内線811-4240)

個人情報保護：ご記入いただいた情報は、「赤ちゃんの育児冊子」配布にのみ使用し、その他の目的には使用致しません。