

伺日	令和 年 月 日	常務理事	事務局長	業務部長	課長	担当者
決裁日	令和 年 月 日					
配付開始	令和 年 月号					

育児図書申請書

【ダウンロード専用】

被保険者情報	記 号		番 号	
	氏 名		加 入 年 月 日	昭和 平成 令和 年 月 日
	住 所 (居所)	〒 —		
		※別の住所(居所)に送付希望の場合は、そちらの住所(居所)をご記入ください。 〒 —		
	電 話 番 号			
出産者情報	区 分	1.被保険者 ※どちらかに○を付けてください 2.被扶養者	出産者が被扶養者 (配偶者)の場合 その氏名	
出生児情報	氏 名		生 年 月 日	令和 年 月 日
個人情報の提供に関する同意書 栃木県農協健康保険組合 理事長 様 育児図書『赤ちゃん！』の配付申し込みにあたり、図書配送のため送付先情報(被保険者証等の記号番号、氏名、住所、電話番号)を(株)赤ちゃん和妈妈社に提供することに同意します。 令和 年 月 日 被保険者氏名 _____				

- ・ 配付期間は申込み受領後の1年間です。冊子は出版社から直接被保険者自宅にお届けします。
- ・ この申請が出来るのは、次に該当する方です。
令和7年4月1日以降に出産した当組合の被保険者・被扶養者(配偶者)で、出産時に当組合の資格を有する方。
- ・ 申請期限は出産日から6か月以内です。
- ・ 配付期間中に当組合の資格を喪失した場合、冊子配付は中止となります。
- ・ 配付期間中に転居した場合は、必ず冊子綴じ込みの「住所変更・お便りカード」を直接(株)赤ちゃん和妈妈社へ送付してください。(切手不要)
当組合は、育児専門誌の配付を行う目的で、(株)赤ちゃん和妈妈社へ送付業務を委託し、受取人情報(被保険者証等の記号番号、氏名、住所、電話番号)を提供しています。当該個人情報は、業務委託契約に基づき安全に管理され、送付の目的以外で使用されることはありません。なお、(株)赤ちゃん和妈妈社の個人情報の取扱いについては、当該事業社ホームページをご覧ください。

添付書類: 母子手帳の写し(出生状況の記載部分)
※通常であれば、出産が確認できた方については、当組合から育児図書申請書について案内をしております。当組合からの案内をする前に、申請いただくことも可能ですが、その際はこちらの書類が必要となりますので、添付をお願いします。

受付日付印