



育 児 書 等 申 込 書

被 保 険 者 証	記 号		番 号	
被 保 険 者 名				
出 産 (予 定) 者 名			続 柄	
送 付 先	〒			
日 中 連 絡 の と れ る 電 話 番 号	☎ ()			

上記のとおり申込みます。

令和 年 月 日

東京不動産業健康保険組合 宛

(注意事項)

- ◎ 母子手帳の写しも必ず一緒にお送りください。
- ◎ 本申込書に記入された情報は育児書等配布にかかる目的以外には使用いたしません。
- ◎ 個人情報の取り扱いについてはホームページに掲載しています。

<http://www.tfkenpo.or.jp>