

育児図書申請書

令和 年 月 日に、私の子供（第 1 子）が誕生しましたので、
育児図書の配布を申請いたします。

ジェイティ健康保険組合理事長 殿

令和 年 月 日

※第一子のみ配布対象

被保険者証 記号		番号	
申請者（被保険者） 氏 名			
事業所名 （所属部署名）			
出産した者と 被保険者の続柄	被保険者本人 ・ 被保険者の配偶者		
誕生した子は 出産した者の	第一子 ・ 第一子以外		
郵送先住所	〒 — ----- ----- ----- ----- ※遅配・誤配を防ぐため、アパート・マンション名、部屋番号・様方等楷書で明記してください。		
確認欄 *チェックしてください。 ☐	この申請については、①～③の要件を満たしたものである。 ①申請者本人（被保険者）が作成したものである。 ②記載内容については誤りがないことを申請者本人が確認している。 ③第一子の出生により申請している。		
直属管理職の 証明	上記に相違ないことを証明します。 所属部署 ----- 役職名 ----- 氏 名 ----- （直属管理職の方の自署をお願いします。）		