

## 育児情報提供事業申込書（2）

一般財団法人広島県職員互助会理事長 様

**【提供情報誌】**

※1 希望しない情報誌がありましたら、「×」を記入してください。

<b>対象者</b>  2歳未満の子を 養育している会員	初回「お医者さんにかかるまでに」 （1冊） 1年目 月刊「赤ちゃんと！」 （1年間計12冊）	※1
	2年目 季刊「ラシタス」 （1年間計4冊）	※1

**【会員情報】**

※2 会員氏名と同じ場合は、☑のうえ記入を省略できます。

職員番号		所属所名	
会員氏名		連絡先 電話番号	
送付先住所	〒 _____ ( _____ 様方)		
送付先氏名	※2 <input type="checkbox"/> 会員氏名と同じ		

**【出産情報】**

出産者氏名	※2 <input type="checkbox"/> 会員氏名と同じ	子の出産予定日 (または生年月日)	令和 年 月 日
-------	-------------------------------------	----------------------	----------

※ 不要となった場合及び送付先変更の場合は、事務局へ御連絡下さい。

※ 発送業務を(株)赤ちゃん和妈妈社へ委託しております。

〒730-8511  
 広島県広島市中区基町10-52  
 一般財団法人広島県職員互助会（福利課内）  
 担当：松浦 TEL：082-513-2262

※以下、互助会記入欄

決定送付期間

受付番号 -

情報誌	初 回 月	終 月
・「お医者さんにかかるまでに」 ・月刊「赤ちゃんと！」	令和 年 月	令和 年 月
・季刊「ラシタス」 春、夏、秋、冬号	令和 年 月	令和 年 月