

令和 年 月 日

育児情報提供事業申込書（1）

「産休・育休・復職シェアBOOK」

一般財団法人広島県職員互助会理事長 様

【会員情報】 ※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	〒		
送付先氏名	※ ☐ 会員氏名と同じ		

【出産情報】

出産者氏名	※ ☐ 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
-------	------------------------------------	----------------------	----------

【対象者】産休・育休を取得し、職場に復帰する前の会員本人または会員の家族がいる方。
※発送業務を(株)赤ちゃんとママ社へ委託するため、上記送付先住所及び送付先氏名について、
発送業務に限り(株)赤ちゃんとママ社へ提供することについて同意の上、お申し込みください。

〒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：友塚 松浦
TEL：082-513-2262

※以下、互助会記入欄

送付決定

受付番号 -

「産休・育休・復職シェアBOOK」	送付 令和 年 月
-------------------	-----------