

育 児 支 援 事 業 申 込 書

組合員氏名 組合員番号	所属所名 所属所コード	出 産 者			
		氏名	続 柄	生 年 月 日	
				S	年 月 日
				H	
出産年月日	令和 年 月 日	出生児氏名		出生児 続 柄	
育児図書 送付先	<p style="text-align: center;">〒 _____</p> <p style="text-align: center;">住所 _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">※ アパート、マンション等の場合は、その建物名および室番号まで 必ずご記入ください。</p>				
<p>上記のとおり申込みます。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合栃木支部長 様</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">申 込 者 氏 名</p>					

1. 夫婦ともに組合員である場合は、どちらか一方のみを対象者とします。
2. 被扶養者でない配偶者が出産した場合も対象者となります。
3. 組合員及び出生児の氏名・生年月日が確認できる書類の写しを添付してください。
(住民票の写し、母子手帳の写し、出生届の写し 等)