



申請日

コース	班 名	
組合員番号	住 所	
	〒 ()	
組合員氏名		
	【TEL 】	

フリガナ		生年月日	
お子様のお名前	男	(出産予定日)	
	女	母子手帳の確認方法(チェックを入れてください)	
母子手帳番号		☐ 担当者への提示 ・ ☐ コピーの提出	

申請をされる方へ（注意事項）

対象：母子手帳交付日から小学校入学前のお子様がいらっしゃる方

期間：申請から1年間（同じお子様での申請は1回までとなります）

ご加入後、初回の8週間手数料無料期間中に申請された場合は9週目から1年間の適用となります。

※ 申請書提出時に担当者と会えない場合は、母子手帳のコピー（ご出産前の方は、手帳交付日・手帳番号記載部分、ご出産後の方は生年月日記載部分）を添えてご提出下さい。

- ・ 申請書提出の翌週の配達より手数料の割引を開始します。
- ・ 申請書に虚偽があった場合は、手数料をさかのぼって請求させていただきます。

☆ 生協では、「ご出産おめでとうプレゼント」として赤ちゃんのお肌にやさしい「パックス洗濯石けんソフト 1200ml ボトル入り」を差し上げておりますので、お申し出下さい。

※ この申請書にて収集した個人情報は、手数料の割引サービス及びコープ共済等、サービス提供のために利用させていただきます。