

イオングッドライフクラブ 出産祝金申請書

※必ず担当者の方が押印してください。

店舗総務又は 人事担当者
印

ご出産おめでとうございます。お子さまの健やかなご成長をお祈りいたします。

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

提出期限 権利発生日（出生日）より**1年以内**
忘れずに期限内にご申請ください。

フリガナ		社員番号		会員区分	A・B・C
名前					
会社名	出向者は出向元会社を記入してください		お勤め先 部・室・店名	フリガナ	
住所	〒	-	都 道 府 県		
電話番号 日中の連絡先	()				

誕生日	年	月	日
フリガナ			
お子さまの お名前			

※多胎児の場合は、お子さま1人につき1枚の申請書が必要です。

振込口座について

- 在籍者の方（休職中の方含む） ➡ 給与口座に振込み（記入の必要はありません）
- 退職後に申請される方は退職日、振込口座をご記入ください
- ↓ 退職後6ヶ月（180日）以内に出産された場合にも給付対象となります。

退職日	年	月	日
フリガナ		フリガナ	
銀行名		支店名	
種別	普通預金	フリガナ	
口座番号		口座名義	

	A会員	B会員	C会員
1子につき	3万円	2万円	1万円

- ①夫婦ともに会員の場合はそれぞれに給付します。
- ②双生児以上の場合は、それぞれに給付します。
- ③出産時の会員区分に応じて給付します。

添付書類

- 母子手帳の出生届出済証明ページ（コピー）
- ※親（会員）・子のお名前、子の生年月日、市区町村の押印のあるページ（子の保護者のページ等）
- ※双生児以上の出産の場合は、お子さまそれぞれの分を添付

申請の流れ

- ①会員本人 ⇒ 人事担当者（勤務先） ⇒ GLC
- ②退職後に申請される方
会員本人 ⇒ 〈郵送〉 ⇒ GLC
〒261-8515
千葉市美浜区中瀬 1-5-1 イオンタワー18階
イオングッドライフクラブ本部 共済グループ宛

事務局使用欄

承認者	確認者	審査・入力者	給付金額	備考欄