

出産祝い品申込書

令和 年 月 日

田原本町長 様

保護者 氏 名

印

住 所 田原本町

連絡先 (続柄)

<ul style="list-style-type: none">私は出産祝い品を希望します。私は出産祝い品を辞退します。(辞退の場合も太線枠内の記入をお願いします。)		
ふりがな		男 ・ 女
子の氏名		
出生年月日	年 月 日生まれ	
記念品① 「モーハウス」ギフト券 (日本助産師会が推奨する授乳用下着のブランド「モーハウス」の授乳服と下着、もしくは日本製おくるみ「背守りアフガン」のギフト券)		
記念品② 紙おむつ ムーニー「ナチュラルムーニー」 Sサイズ		
記念品③ タワラモトストラップ		