

年金加入期間等報告書 ※基礎年金番号確認書類を添付してください。

ふりがな	きょうさい たろう	所属機関名	〇〇市役所									
組合員氏名(旧姓)	共 済 太 郎 ()	資格取得年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日									
組合員証記号番号	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	基礎年金番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	基礎年金番号										
年金加入期間	年金制度	資格取得年月日	資格喪失年月日				勤務先等	備考				
	ア 国民年金 イ 第一号厚生年金 ウ 第二号厚生年金(国共済) エ 第三号厚生年金(地共済) オ 第四号厚生年金(私学共済) カ その他	昭・平・令〇年〇月〇日	昭・平・令〇年〇月〇日				学生					
	ア 国民年金 イ 第一号厚生年金 ウ 第二号厚生年金(国共済) エ 第三号厚生年金(地共済) オ 第四号厚生年金(私学共済) カ その他	昭・平・令〇年〇月〇日	昭・平・令〇年〇月〇日				〇〇省					
	ア 国民年金 イ 第一号厚生年金 ウ 第二号厚生年金(国共済) エ 第三号厚生年金(地共済) オ 第四号厚生年金(私学共済) カ その他	昭・平・令〇年〇月〇日	昭・平・令〇年〇月〇日				〇〇県					
	ア 国民年金 イ 第一号厚生年金 ウ 第二号厚生年金(国共済) エ 第三号厚生年金(地共済) オ 第四号厚生年金(私学共済) カ その他	昭・平・令 年 月 日	昭・平・令 年 月 日									
	ア 国民年金 イ 第一号厚生年金 ウ 第二号厚生年金(国共済) エ 第三号厚生年金(地共済) オ 第四号厚生年金(私学共済) カ その他	昭・平・令 年 月 日	昭・平・令 年 月 日									
離婚時みなし被保険者期間		昭・平・令 年 月 日	昭・平・令 年 月 日									
被扶養配偶者みなし被保険者期間		平・令 年 月 日	平・令 年 月 日									
年金未加入期間等		昭・平・令 年 月 日	昭・平・令 年 月 日									
		昭・平・令 年 月 日	昭・平・令 年 月 日									
<p>私の年金加入期間等は上記のとおりでありますから、報告します。</p> <p>鳥取県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日</p> <p style="text-align: right;">〒〇〇〇-〇〇〇〇 住 所 〇〇市〇〇〇町〇丁目〇番地</p> <p style="text-align: right;">組合員 氏 名 共 済 太 郎</p>												

〈年金加入期間等報告書の記入の際は、裏面をご覧ください〉