職員番号
99999

年金加入期間等報告書

記入例

年　０１

下記のとおり、報告します。 愛知県都市職員共済組合　理事長　様 令和　〇 年 4 月 1 日	組合員証	記号	6	番号	（空欄で可）
	フリガナ	キョウサイ　タロウ		フリガナ	
基礎年金番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	氏名	共済　太郎		旧姓	
資格取得年月日　令和 〇 年 4 月 1 日	生年月日	(昭和) 平成 〇 年 〇 月 〇 日		性別	(男) 女

年金制度	ア　国民年金（免除・猶予（学生納付特例を含む）、被扶養配偶者を含む） イ　第１号厚生年金（ウ、エ、オ以外）　ウ　第２号厚生年金（国家公務員共済組合） エ　第３号厚生年金（地方公務員共済組合）（地方職員、市町村・指定都市・都市職員、公立学校、警察） オ　第４号厚生年金（私立学校振興・共済事業団）　カ　未納・未加入、その他（裏面参照）

１．公的年金制度の加入歴について

年金加入期間（履歴順に切れ間なく記入してください。）	年金制度（上表より選択の上、該当するものを〇で囲んでください。）	資格取得年月日	資格喪失年月日（退職日の翌日）	勤務先等	共済組合名（ウ、エのみ）
	(ア) イ ウ エ オ カ	昭和 (平成) 〇 年 〇 月 〇 日 令和	昭和 (平成) 〇 年 〇 月 〇 日	学生	
	ア (イ) ウ エ オ カ	昭和 (平成) 〇 令和	令和 日	株式会社〇〇	
	ア イ ウ (エ) オ カ	昭和 (平成) 〇 年 〇 月 〇 日 令和	昭和 平成 〇 年 4 月 1 日 (令和)	〇〇市立〇〇小学校	公立学校共済〇〇県支部
	ア イ ウ (エ) オ カ	昭和 平成 〇 年 4 月 1 日 (令和)	昭和 平成 年 月 日 令和	春日井市	愛知県都市職員共済組合
	ア イ ウ エ オ カ	昭和			
	ア イ ウ エ オ カ				
	ア イ ウ				
	オ カ	令和			
離婚時／被扶養配偶者みなし被保険者期間		昭和 平成 令和	昭和		

最初の資格取得日は、
基本的に２０歳の誕生日の前日

該当する場合のみ記入

勤務先等の記入方法
- ウの場合
  省庁名を記入してください。（例：〇〇省、〇〇庁）
- エの場合
  都道府県の場合は、都道府県名（例：〇〇県）を、
  市区町村の場合は、市区町村名（例：〇〇市）を、
  公立学校の場合は、学校名（例：〇〇市立〇〇中学校）を、
  警察の場合は、警察署名（例：〇〇警察署）を記入してください。

※　基礎年金番号の分かるもの（年金手帳等）の写しを添付してください。（A4用紙にコピーすること）

※　20歳未満の場合でも、提出が必要です。
（年金加入期間等は空欄で提出。
年金制度に加入したことがない場合は、基礎年金番号も空欄で提出し、写しの提出も不要。）

２．上記の期間でウ、エ、カが支
受給権がある（全額支給停止中

年金の種類（該当する年金の種類を〇で囲んでください。）
老齢（退職）　障害

※「直近に加入していた共済組合が「愛知県都市職員共済組合」の場合、②は不要です。

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。