

厚生年金等加入証明書

| | | |
|---|---|--|
| 申請者 | 氏名 | |
| | 住所 | |
| 加入年金種別 ※該当してる年金に○印を付けてください。 | ア 厚生年金保険 イ 日本私立学校振興・共済事業団 ウ _____共済組合（公務員は除く） | |
| 年金加入年月日 ※現在勤務している事業所において年金制度の被保険者となった日 | 昭和・平成・令和 年 月 日 | |

上記の者は、厚生年金等の被用者年金制度における被保険者または組合員であることを証明いたします。

令和 年 月 日

事業所名 _____

事業所整理記号 _____

事業所番号 _____

事業所所在地 _____

事業主名 _____

印

※「国民年金」に加入しているときは、本書の提出は必要ありません。