

# 年金加入証明願（子ども手当用）

（事業主） \_\_\_\_\_ 様

申請者 住所 吉川市 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)

私が、被用者年金に加入していることを証明願います。

## 年金加入証明書（子ども手当用）

（証 明 者） 事業所所在地 \_\_\_\_\_  
事業所名称 \_\_\_\_\_  
代表者又は責任者 \_\_\_\_\_ (印)  
電話番号 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

次のとおり年金に加入していることを証明します。

氏 名	
加 入 制 度 名	厚生年金保険・ _____ 共済組合 ・その他（ _____ ）
加 入 年 月 日 <small>※現在の勤務先で加入した年月日を記入してください。</small>	昭和 _____ 年 月 日から継続して加入 平成 _____

※退職後、任意に継続している方へは証明することができませんのでご注意ください。

※太枠内は、すべて事業所にて記入してください。

- 1 国民年金に加入している方は、証明を受ける必要はありません。
- 2 次の（１）～（７）の保険に加入しているときは、申請者の保険証のコピーを提出することで、この「年金加入証明書」を提出する必要はありません。
  - (1) ○○健康保険組合（国民健康保険組合を除く。）
  - (2) 全国健康保険協会
  - (3) 全国土木建築国民健康保険組合
  - (4) 私立学校教職員共済組合
  - (5) 日本郵政共済組合
  - (6) 文部科学省共済組合（大学等支部記載があるものに限る。）
  - (7) 船員保険