

人事給与システムメインメニュー

帳票出力・照会 → 公立共済／互助（資格関係）より印刷

年金加入期間等報告書

私の年金加入期間等は下記のとおりでありますから、報告します。  
平成 19年 4月 9日

公立学校共済組合岐阜支部長 様

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                              |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 所属コード     | 40□□3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 所属名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 揖斐郡揖斐川町立〇〇中学校            |                                              |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 職員番号      | 41234                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 組合員氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (カナ)モ クラ ジロウ<br>氏名 木村 吾郎 | (印)                                          |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 生年月日      | 昭和 57年 11月 25日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 性別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 男・女                      |                                              |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 改姓状況      | (カナ)<br>旧姓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 改姓年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 昭和<br>平成                 | 年                                            | 月 日 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 基礎年金番号    | <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>-</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td> </tr> </table> <p>(基礎年金番号が無い場合の理由)<br/> <input type="checkbox"/> 20歳未満若しくは満20歳を超えて1ヶ月未満の者<br/> <input type="checkbox"/> 20歳時点において国内に住民票が無く、かつ国内に住民票を移動して1年以内の者</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                              |     | 1 | 2 | 3 | 4 | - | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |
| 1         | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 4                        | -                                            | 5   | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |   |   |   |   |   |   |
| 共済組合加入年月日 | 平成 19年 4月 / 日 ※組合員としての資格取得年月日を記入してください                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                              |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 年金加入期間    | 勤務先等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 就職年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 退職年月日                    | 年金制度                                         |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|           | 学生                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 昭和<br>平成 14年 11月 25日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 昭和<br>平成 17年 3月 31日      | ア 国民年金 イ 厚生年金<br>ウ 国共済 エ 地共済<br>オ 私学共済 カ その他 |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|           | 〇〇中学校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 昭和<br>平成 17年 4月 1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 昭和<br>平成 18年 3月 30日      | ア 国民年金 イ 厚生年金<br>ウ 国共済 エ 地共済<br>オ 私学共済 カ その他 |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|           | 無職                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 昭和<br>平成 18年 3月 31日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 昭和<br>平成 18年 3月 31日      | ア 国民年金 イ 厚生年金<br>ウ 国共済 エ 地共済<br>オ 私学共済 カ その他 |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|           | 〇〇中学校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 昭和<br>平成 18年 4月 1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 昭和<br>平成 19年 3月 30日      | ア 国民年金 イ 厚生年金<br>ウ 国共済 エ 地共済<br>オ 私学共済 カ その他 |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 未加入期間等    | 無職                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 昭和<br>平成 19年 3月 31日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 昭和<br>平成 19年 3月 31日      | ア 国民年金 イ 厚生年金<br>ウ 国共済 エ 地共済<br>オ 私学共済 カ その他 |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 昭和<br>平成 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 昭和<br>平成 年 月 日           |                                              |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 配偶者の状況    | 被扶養配偶者の有無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 未婚<br><input type="checkbox"/> 配偶者有り (扶養していない)<br><input type="checkbox"/> 配偶者有り (扶養している)                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                              |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|           | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 平成 年 月 日                 | 性別                                           | 男・女 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|           | 基礎年金番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> <p>(基礎年金番号が無い場合の理由)<br/> <input type="checkbox"/> 20歳未満若しくは満20歳を超えて1ヶ月未満の者<br/> <input type="checkbox"/> 20歳時点において国内に住民票が無く、かつ国内に住民票を移動して1年以内の者</p> |                          |                                              |     |   |   |   |   | - |   |   |   |   |   |   |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          | -                                            |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 所属連絡先     | 内線番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 電話番号 (0585) - 56 - 〇〇〇〇                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                              |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

※ 記入の際は、裏面に留意願います。