

# 年金加入証明願 ( 児童手当用 )

( 事業主 ) \_\_\_\_\_ 様

申請者 住所 四国中央市 \_\_\_\_\_ .

氏名 \_\_\_\_\_ .

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 ( 児童手当用 )

( 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

令和 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 現在の勤務先で加入した年月 日を記入してください。	年 月 日から継続して加入

退職後、任意に継続している方は証明できません。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)～(8)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、「年金加入証明書」に代えることができます。
  - (1) ○○健康保険組合 ( 国民健康保険組合を除く )
  - (2) ○○社会保険事務所
  - (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 ( 大学等支部と記載のあるものに限る )
  - (7) 船員保険
  - (8) 全国健康保険協会