

提出年月日 平成 年 月 日

共済組合等加入記録申出書

○はじめに、下の太枠内にご記入ください。

基礎年金番号				基礎年金番号 〔基礎年金番号通知書又は年金手帳に記載されている基礎年金番号を記入してください。〕	
フリガナ		生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日	男 ・ 女
氏 名					
住 所					
電話番号	ご自宅	ご自宅以外	()		
代理人氏名		代理人連絡先	()		
代理人住所					

○お知らせした記録について、追加すべき記録の内容や、修正すべき記録の内容を記入してください。

加 入 履 歴						
	① 共済 区分	②共済組合名等 及び支部名称 (フリガナ)	③お勤め先の 名称 (フリガナ)	④お勤め先の所在地	⑤共済制度に加入した年月日	⑦備考 (当時の旧姓、 共済仮番号等)
					⑥共済制度に加入しなくなった年月日	
1	国共済				自 昭和 年 月 日 平成	
	至 昭和 年 月 日 平成					
	私学共済					
2	国共済				自 昭和 年 月 日 平成	
	至 昭和 年 月 日 平成					
	私学共済					
3	国共済				自 昭和 年 月 日 平成	
	至 昭和 年 月 日 平成					
	私学共済					

○旧姓で年金に加入したことがある方は、その旧姓と姓が変わった年月をご記入ください。

(フリガナ)		姓が変わった年月
旧姓		年 月
(フリガナ)		姓が変わった年月
旧姓		年 月
(フリガナ)		姓が変わった年月
旧姓		年 月

(注) 加入履歴、旧姓について上記欄内に書ききれない場合は、お手数ですが別途便箋などにご記入ください。

年金事務所職員記入欄	
調査 ・ 後納	
	統合依頼
	年金加入期間確認通知書等あり
	調査中表示あり

