

記入例

所 長 副 所 長 課 長 担 当 者

届書コード
2 6 4

船舶所有者整理記号および被保険者整理番号を必ず記入してください。

次の区分にしたがって文字を○で囲んでください。
船員保険のみに加入している場合：「船員保険」を○で囲む。
船員保険および厚生年金保険の両方に加入している場合：○で囲む必要はありません。

船員保険 育児休業等取得者終了届
厚生年金保険

マイナンバーカードや基礎年金番号通知書等を確認し、必ず記入してください。

◎記入方法については裏面をご参照ください。

①船舶所有者整理記号 中 セ イ ト		②被保険者整理番号 123		③個人番号(または基礎年金番号) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2								㉞被保険者の氏名 (フリガナ) センコウ タロウ (氏) 船厚 太郎		④被保険者の性別 男 1 女 2
④被保険者の生年月日 昭和 5 年 6 月 1 日 平成 7 年 1 0 月 5 日 令和 9 年 5 月 2 3 日				㉟養育する子の氏名 (フリガナ) センコウ マルコ (氏) 船厚 丸子				⑤養育する子の生年月日 令和 9 年 0 4 月 1 0 日 令和 9 年 4 月 1 0 日 令和 9 年 1 0 月 2 5 日		㊱養育する子の区分 実子 1 その他 2		⑤育児休業等開始年月日 令和 9 年 0 4 月 1 2 日 令和 9 年 4 月 1 2 日 令和 9 年 1 2 月 2 1 日		送信
⑥育児休業等終了年月日 令和 9 年 0 5 月 0 9 日 令和 9 年 5 月 0 9 日				㊲育児休業等取得日数(変更後) 育児休業等が終了した日を記入してください。				㊳備考 最初に育児休業等の申出を提出された際に記入した開始年月日を記入してください。						

令和 5 年 10 月 3 日提出

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

船舶所有者 〒 231 - 0199

住 所 神奈川県横浜市中区赤間町1-2-2

氏 名 船保マリーンサービス 株式会社

電 話 番 号 (045) 123 - 4567

社会保険労務士記載欄
氏名等

船舶所有者氏名および住所等を記入してください。

届書を年金事務所へ提出した日を記入してください。

受付日付印