

Convention en matière de Sécurité sociale entre le Japon et le Royaume de Belgique

白 → 日

Demande de confirmation de la période d'assurance

受付日が入ったスタンプ
Cachet indiquant la date de réception

[illegible]

①Nom de famille 氏	En lettres romaines / ローマ字	②Prénom 名	En lettres romaines / ローマ字
	En caractères Katakana / カタカナ		En caractères Katakana / カタカナ
③Sexe 性別	☐ Homme / 男 ☐ Femme / 女	④Date de naissance 生年月日	A / 年 M / 月 J / 日
⑤Adresse 住所	En lettres romaines / ローマ字		
	En caractères Katakana / カタカナ		
⑥Numéro de téléphone 電話番号			

2. Périodes d'assurance auprès des régimes japonais de pension/ 日本の保険加入期間に関する情報

Complétez aussi précisément que possible l'historique détaillé de votre assurance sous le régime légal de pension.

日本の公的年金制度の加入経過を、できるだけ詳しく正確に記入すること。

Périodes d'assurance 加入期間 (年/月/日) Du A/M/J Au A/M/J	Nom du lieu de travail ou du propriétaire du navire au cas où vous étiez membre d'équipage à bord d'un navire / 事業所 (船舶所有者) の名称及び船員であったときはその船舶名	Adresse du lieu de travail ou du propriétaire du navire ou votre ancienne adresse, au moment où vous avez été enregistré pour la pension nationale / 事業所 (船舶所有者) の所在地又は国民年金加入時の住所	Régime de pension auprès duquel vous étiez assuré(*) 加入していた年金制度等 (注)
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			

(*) Complétez le numéro de la manière suivante: "1" pour Pension nationale, "2" pour Assurance Pension pour Travailleurs salariés (à l'exception d'Assurance pour les marins / Associations d'Assistance mutuelle), "3" pour Pension pour Travailleurs salariés (Marins), "4" pour Assurance Pension pour Travailleurs salariés (Association d'Assistance mutuelle). Dans le cas de "4", Assurance Pension pour Travailleurs salariés (Association d'Assistance mutuelle), veuillez également préciser dans cette colonne le nom de l'Association d'Assistance mutuelle à laquelle vous avez adhéré. Si vous aviez un autre/vieux nom pour cause de mariage ou pour toute autre cause pendant la période d'assurance, mentionnez-le dans cette colonne.

(注) 国民年金は「1」、厚生年金保険(船員保険・共済組合を除く。)は「2」、厚生年金(船員)保険は「3」、厚生年金保険(共済組合)は「4」を記入してください。厚生年金保険(共済組合)「4」の場合は、加入した共済組合の名称もこの欄に記入してください。また、婚姻等により加入当時の氏名が現在の氏名と異なる場合は、この欄に加入当時の氏名を記入してください。

Signature / 申請者の署名	
--------------------	--