

年金加入期間等報告書

奈良県市町村職員共済組合理事長 殿

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。

令和 年 月 日 組合員



	年金制度	資格取得年月日	資格喪失年月日	勤務先等	備考
年金加入期間	<input type="checkbox"/> ア 国民年金 <input type="checkbox"/> イ 第1号厚生年金 <input type="checkbox"/> ウ 第2号厚生年金(国共済) <input type="checkbox"/> エ 第3号厚生年金(他共済) <input type="checkbox"/> a 地方職員共済組合 <input type="checkbox"/> b 警察共済組合 <input type="checkbox"/> c 公立学校共済組合 <input type="checkbox"/> d 市町村職員共済組合 <input type="checkbox"/> オ 第4号厚生年金(私学共済)	昭和	昭和		
		平成 年 月 日	平成 年 月 日		
		令和	令和		
年金加入期間	<input type="checkbox"/> ア 国民年金 <input type="checkbox"/> イ 第1号厚生年金 <input type="checkbox"/> ウ 第2号厚生年金(国共済) <input type="checkbox"/> エ 第3号厚生年金(他共済) <input type="checkbox"/> a 地方職員共済組合 <input type="checkbox"/> b 警察共済組合 <input type="checkbox"/> c 公立学校共済組合 <input type="checkbox"/> d 市町村職員共済組合 <input type="checkbox"/> オ 第4号厚生年金(私学共済)	昭和	昭和		
		平成 年 月 日	平成 年 月 日		
		令和	令和		
年金加入期間	<input type="checkbox"/> ア 国民年金 <input type="checkbox"/> イ 第1号厚生年金 <input type="checkbox"/> ウ 第2号厚生年金(国共済) <input type="checkbox"/> エ 第3号厚生年金(他共済) <input type="checkbox"/> a 地方職員共済組合 <input type="checkbox"/> b 警察共済組合 <input type="checkbox"/> c 公立学校共済組合 <input type="checkbox"/> d 市町村職員共済組合 <input type="checkbox"/> オ 第4号厚生年金(私学共済)	昭和	昭和		
		平成 年 月 日	平成 年 月 日		
		令和	令和		
離婚時みなし被組合員期間		昭和 平成 令和	昭和 平成 令和		
		年 月 日	年 月 日		
被扶養配偶者みなし被組合員期間		昭和 平成 令和	昭和 平成 令和		
		年 月 日	年 月 日		
年金未加入期間等		昭和 平成 令和	昭和 平成 令和		
		年 月 日	年 月 日		

【記入の際は、「年金加入期間等報告書について」をご覧ください。】