

※添付書類は原則必要ありません。

年金課長	課長補佐	記録調査係長	主 任	決 裁

年金加入期間等報告書

組合員等記号番号										所属機関名																	
—																											
ふりがな										性 別		生 年 月 日															
組合員氏名										旧姓				男		昭和		年		月		日					
										女		平成															
※基礎年金番号								-										組合員資格取得年月日 (転入・再就職の場合最新の取得日)		令和		年		月		日	

あなたは今現在、公務員制度の年金を受けていますか【 はい(全額支給停止含む) ・ いいえ ・ 請求中 】
公務員制度の年金を受けている場合、「年金受給権者再就職届書(組合員用)」(必要添付書類は届書に記載)を併せて提出してください。

年金加入期間(履歴順に記入してください)	年金制度				就職(加入)年月日	退職(終)年月日	勤務先等	備考
	ア 国民年金(被扶配偶含)	イ 第1号厚年(厚生年金)	昭		昭		国民年金 公務員(詳細な勤務先)	
	ウ 第2号厚年(国共済)	エ 第3号厚年(地共済)	平		平		民間企業	
	オ 第4号厚年(私学共済)	カ その他(免除・猶予等)	令		令		その他	
	ア 国民年金(被扶配偶含)	イ 第1号厚年(厚生年金)	昭		昭		国民年金 公務員(詳細な勤務先)	
	ウ 第2号厚年(国共済)	エ 第3号厚年(地共済)	平		平		民間企業	
	オ 第4号厚年(私学共済)	カ その他(免除・猶予等)	令		令		その他	
	ア 国民年金(被扶配偶含)	イ 第1号厚年(厚生年金)	昭		昭		国民年金 公務員(詳細な勤務先)	
	ウ 第2号厚年(国共済)	エ 第3号厚年(地共済)	平		平		民間企業	
	オ 第4号厚年(私学共済)	カ その他(免除・猶予等)	令		令		その他	
	ア 国民年金(被扶配偶含)	イ 第1号厚年(厚生年金)	昭		昭		国民年金 公務員(詳細な勤務先)	
	ウ 第2号厚年(国共済)	エ 第3号厚年(地共済)	平		平		民間企業	
	オ 第4号厚年(私学共済)	カ その他(免除・猶予等)	令		令		その他	
	ア 国民年金(被扶配偶含)	イ 第1号厚年(厚生年金)	昭		昭		国民年金 公務員(詳細な勤務先)	
	ウ 第2号厚年(国共済)	エ 第3号厚年(地共済)	平		平		民間企業	
	オ 第4号厚年(私学共済)	カ その他(免除・猶予等)	令		令		その他	
	ア 国民年金(被扶配偶含)	イ 第1号厚年(厚生年金)	昭		昭		国民年金 公務員(詳細な勤務先)	
	ウ 第2号厚年(国共済)	エ 第3号厚年(地共済)	平		平		民間企業	
	オ 第4号厚年(私学共済)	カ その他(免除・猶予等)	令		令		その他	
	離婚時みなし被保険者期間 (元配偶者が公務員共済年金加入の場合) 合意分割期間				昭		元配偶者の加入公的年金制度 ウ 第2号厚年(国共済)	
					平		エ 第3号厚年(地共済)	
					令		共済組合	
	離婚時被扶養配偶者みなし被保険者期間 (元配偶者が公務員共済年金加入の場合) 3号分割期間				平		元配偶者の加入公的年金制度 ウ 第2号厚年(国共済)	
					令		エ 第3号厚年(地共済)	
							共済組合	

上記のとおり報告します。	
千葉県市町村職員共済組合理事長 様	
令和	年 月 日
	〒
	住所
	組合員 氏名

記入の注意

・年金加入期間は履歴順に切れ間無く記入してください(未加入期間を含む)。ア国民年金の括弧内は“被扶養配偶者を含む”の略です。

・年金制度「カ その他」については、国民年金掛金免除・猶予(学生納付特例含)・未納・未加入等の場合に○をつけてください。

・勤務先等は、公務員として勤めていた場合は勤務先を詳細に記入してください(年金制度がウまたはエの場合)。同一共済組合内であれば、引き続き対象期間をまとめ、詳細な勤務先は最終の勤務先のための記入で差支えありません。公務員として勤めていたか不明な場合も、勤務先等に詳細を記入してください。備考欄は公務員共済組合名・県支部等分かる範囲でご記入ください。

・公務員として勤めていない期間の勤務先等については、国民年金・民間企業・その他(免除、猶予(学生納付特例含)、未納、民間企業以外の第1号厚年加入等の期間)のいずれかに○をつけてください。

・短期組合員から一般の組合員へ組合員種別が変更になる場合の組合員資格取得年月日については、異動年月日を記入してください。

※基礎年金番号は必ず「組合員申告書」で保健課資格係に報告してください。記入誤りのないようご注意ください。