

年金加入期間確認請求書

令和 年 月 日

公立学校共済組合愛知支部長 殿

氏名 _____ ⑩
住所 〒 _____
電話番号 _____

年金加入期間の確認を請求します。
《請求理由》（該当する番号を○で囲んでください。）

- 1 老齢または退職 }
2 障害 } を支給事由とする年金の請求に必要となるため
3 死亡 }

① 組合員又は組合員であった方の氏名	(ふりがな)	生年月日	昭和	年	月	日
	(ふりがな) (旧氏名)		平成			
② 記号番号	(イ) 基礎年金番号	(ロ) 年金証書記号番号	(ハ) 退共等待機者番号			
③ 期間の表示						
勤務先の名称		期間				
		年	月	日から		
		年	月	日まで		
		年	月	日から		
		年	月	日まで		
		年	月	日から		
		年	月	日まで		
		年	月	日から		
		年	月	日まで		
		年	月	日から		
		年	月	日まで		
④ 確認通知書必要数		通				

- 《お願い》 1 返信用封筒（送付先を明記、84円切手を貼付）を同封してください。
2 組合員の方は履歴カード(履歴書)の写し(所属所長の原本証明が必要)を同封してください。

記入上の注意

1 請求理由の欄は、該当する番号を○で囲んでください。

2 ①の欄について

戸籍上の氏名を記入してください。また、改姓されている場合は、必ず旧氏名を記入してください。

3 ②の欄について

(イ) 基礎年金番号を記入してください。

(ロ) 公立学校共済組合の年金受給者の方は、年金証書記号番号を記入してください。

(イ) 及び (ロ) の欄に記載された場合、(ハ) の欄は記入不要です。

(ハ) ・昭和55年1月1日から昭和61年3月31日までに退職した方は「組合員期間等確認通知書」の「通年待機者番号」を記入してください。

・昭和61年4月1日以降に退職した方は、「年金待機者登録通知書」に記載されている「退共待機者番号」を記入してください。

4 ③の欄について

公立学校共済組合の組合員として勤務した期間を記入してください。

年金加入期間確認請求書

令和〇年〇月〇日

公立学校共済組合愛知支部長 殿

氏名 愛知 太郎 ⑩

住所 〒 460 - 〇〇〇〇

名古屋市〇〇区〇〇町 2-3

電話番号 052-〇〇〇-〇〇〇〇

年金加入期間の確認を請求します。

《請求理由》 (該当する番号を〇で囲んでください。)

- ① 老齢または退職
 - 2 障害
 - 3 死亡
- を支給事由とする年金の請求に必要なため

① 組合員又は組合員であった方の氏名	(ふりがな) あいち たろう	生年月日	昭和	〇年〇月〇日
	愛知 太郎		平成	
	(ふりがな) (旧氏名)			
② 記号番号	(イ) 基礎年金番号	(ロ) 年金証書記号番号	(ハ) 退共等待機者番号	
③ 期間の表示				
勤務先の名称		期間		
〇〇立〇〇学校		昭和 〇年〇月〇日から 昭和 〇年〇月〇日まで		
〇〇立〇〇学校		昭和 〇年〇月〇日から 昭和 〇年〇月〇日まで		
〇〇立〇〇学校		昭和 〇年〇月〇日から 平成 〇年〇月〇日まで		
		年 月 日から 年 月 日まで		
		年 月 日から 年 月 日まで		
		年 月 日から 年 月 日まで		
④ 確認通知書所要数		1 通		

- 《お願い》
- 1 返信用封筒 (送付先を明記、84円切手を貼付) を同封してください。
 - 2 組合員の方は履歴カード(履歴書)の写し(所属所長の原本証明が必要)を同封してください。