

年金加入期間等報告書
短期組合員前歴報告書

資格取得年月日		令和 年 月 日		基礎年金番号													
組合員番号		公立石川		所属所名													
ふりがな				所属コード													
氏名				所属電話番号		() —											
生年月日		昭・平 年 月 日		性別		男・女		旧姓									
公 的 年 金 加 入 期 間 状 況	勤務先	就職年月日	退職年月日	年金制度(該当に○をつけてください)					その他の年金 があればご記入 ください								
				国民 年金	厚生 年金	地方 公務員 共済	国家 公務員 共済	私学 共済									
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日														
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日														
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日														
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日														
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日														
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日														
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日														
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日														
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日														
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日														
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日														
	学生納付特例期間 年金未加入期間 又は		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日	学生特例		未加入										
			S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日	学生特例		未加入										
			S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日	学生特例		未加入										
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日	学生特例		未加入											

私の年金加入期間について上記のとおり報告します。

公立学校共済組合石川支部長 殿

令和 年 月 日 下

住所

組合員 氏名

(組合員の自署の場合押印は不要)

印

年金加入期間等報告書
短期組合員前歴報告書

記載例

資格取得年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		基礎年金番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
組合員番号	公立石川 123456		所属所名	金沢中学校									
ふりがな	いしかわ はなこ		所属コード	670000									
氏名	石川 花子		所属電話番号	(076) 225-184									
生年月日	昭 平 〇〇年〇〇月〇〇日		性別	男・ 女	旧姓		金沢						
公 的 年 金 加 入 期 間 状 況	勤務先	就職年月日	退職年月日	年金制度(該当に○をつけてください)									
				国民年金	厚生年金	地方公務員共済	国家公務員共済	私学共済					
	(例1) 学生の時国民年金をにかけていた者		S・H・R 年 月 日										
	・学生	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日	S・H・R 〇〇年 〇〇月〇〇日	○									
	(例2) 臨時講師・私立学校・民間歴のある者		S・H・R 年 月 日										
	・〇〇学校臨時講師	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日	○									
	・〇〇学校臨時講師	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日		○								
	・民間会社名	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日		○								
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日										
	(例3) 他の共済組合期間歴のある者		S・H・R 年 月 日										
	・国立附属〇〇学校	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日					○					
	・金沢市役所	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日				○						
	(例4) 同一共済組合内で複数の異動歴のある者又は、公立共済、地共済を複数回異動している者は最後の所属所名を記入		S・H・R 年 月 日										
			S・H・R 年 月 日										
			S・H・R 年 月 日										
	・人事課	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日				○						
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日										
	S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日											
(例5) 学生納付特例制度を受けていた者		S・H・R 年 月 日											
・学生	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日	学生特例	○	未加入								
(例6) 未加入期間のある者		S・H・R 年 月 日	学生特例		未加入								
・無職	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日	S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日	学生特例		未加入	○							
	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	学生特例		未加入								

基礎年金番号は正しく記入し、年金手帳の写し又は基礎年金番号通知書の写しを添付のこと

公的年金の加入期間が多い方等、記入が困難な場合、**年金事務所で発行される年金加入状況を印字した書類等を別紙として添付することでも可**
(この用紙の勤務先欄1行目に「別紙のとおり」と記入)
※手続きは年金事務所へ電話にて確認ください。

私の年金加入期間について上記のとおり報告します。

公立学校共済組合石川支部長 殿

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

組合員

住所

氏名

〒 920-8575

金沢市鞍月1-1

石川 花子

(組合員の自署の場合押印は不要)

石

印

年金加入期間等報告書

履歴書と併せて提出する

過去に公立学校共済組合石川支部に加入したことがある方

資格取得年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		基礎年金番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
組合員番号	公立石川 123456		所属所名	金沢中学校									
ふりがな	いしかわ はなこ		所属コード	670000									
氏名	石川 花子		所属電話番号	(076) 225-1848									
生年月日	昭和 〇〇年〇〇月〇〇日		性別	男・女	旧姓	金沢							
公 的 年 金 加 入 期 間 状 況	勤務先	就職年月日	退職年月日	年金制度(該当に○をつけてください)					その他の年金 があればご記入 ください				
				国民 年金	厚生 年金	地方 公務員 共済	国家 公務員 共済	私学 共済					
	直近の公立学校共済組合員の期間のみ 記入		月 日	S・H・R 年 月 日									
	公立学校共済組合	S・H・R 〇〇年 〇〇月 〇〇日	S・H・R 〇〇年 〇〇月 〇〇日			○							
	直近の公立学校共済組合員の資格を喪失してから、 今回資格取得に至るまでの年金加入期間について記入												
	〇〇市教育委員会	S・H・R 〇〇年 〇〇月 〇〇日	S・H・R 〇〇年 〇〇月 〇〇日			○							
	〇〇市嘱託職員	S・H・R 〇〇年 〇〇月 〇〇日	S・H・R 〇〇年 〇〇月 〇〇日		○								
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日										
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日										
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日										
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日										
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日										
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日										
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日										
	学 生 納 付 特 例 期 間	年金未加入期間	S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日	学生特例		未加入						
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日	学生特例		未加入							
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日	学生特例		未加入							
		S・H・R 年 月 日	S・H・R 年 月 日	学生特例		未加入							

私の年金加入期間は上記のとおりでありますから(履歴書のコピーを添えて)報告します。

公立学校共済組合石川支部長 殿

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

〒 920-8575
住所 金沢市鞍月1-1
組合員
氏名 石川 花子

(組合員の自署の場合押印は不要)



印