

公 的 年 金 制 度 加 入 期 間 等 報 告 書

職員番号

資格取得年月日

令和 年 月 日

様式
9

フリガナ		所属所名												
組合員氏名	(旧姓)													
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (歳)	基礎年金番号 必ず記入してください					—							
※注1 職 歴 等								※注2 公的年金制度(該当欄に○をしてください)						
就職（加入）年月日	※注3 退職（脱退）年月日	勤務先等	備考	国民 年金	厚 生 年 金									
					一般 厚生 年金	国家 公務 員 共済	地方公務員共済組合			私学 共済				
					公立 学校 共済	地方 職員 共済	市町 村 職員 共済	警察 共済	その 他					
年 月 日	年 月 日													
年 月 日	年 月 日													
年 月 日	年 月 日													
年 月 日	年 月 日													
年 月 日	年 月 日													
年 月 日	年 月 日													
年 月 日	年 月 日													
※注4 離婚時みなし組合員期間	適用開始年月日	適用終了年月日	※注4 被扶養配偶者みなし組合員期間	適用開始年月日		適用終了年月日								
	年 月 日	年 月 日		年 月 日	年 月 日									
私の公的年金制度加入期間等について、上記のとおり報告します 公立学校共済組合神奈川支部長 殿 令和 年 月 日 組合員 住所 職名 氏名														

公的年金加入期間の記入は「ねんきん定期便」等のコピーを添付の場合、省略可能です。

基礎年金番号は、年金記録情報を管理する重要な番号ですので正確にご記入ください。

※注1～注4については、次ページの〔記入上の注意〕をご覧ください。

・複数枚にわたる場合はコピーしてご使用ください。

提出対象者：一般組合員
提出先：年金グループ

〔記入上の注意〕

公立学校共済組合神奈川支部の**一般**組合員となるまでの公的年金制度の加入期間等について、制度の種類ごとに履歴順に記入してください。

※注 1 年金加入期間のわかるもの（日本年金機構発行の被保険者記録照会回答票、ねんきん定期便等）の写しを添付する場合は、「職歴等」及び「公的年金制度」欄の記入は省略できます。

国民年金加入期間がある場合は、「勤務先等」欄に「自営業」、「無職」、「被扶養配偶者」等と記入してください。

学生（納付特例の期間を含む）の期間がある場合は「国民年金」欄に○印、「就職（加入）年月日」欄は20歳の誕生日の前日、「勤務先等」欄に「学生」と、それぞれ記入してください。

※注 2 「公的年金制度」欄は、該当する年金制度に○をしてください。

厚生年金の被保険者は、次の①～④の4種類に区分されています。

平成27年9月以前の共済組合の期間については、②～④の該当する年金制度に○をしてください。

厚生年金	① 一般厚生年金	下記の②～④に該当しない厚生年金保険の被保険者（短期組合員、民間会社勤務）
	② 国家公務員共済	国家公務員
	③ 公立学校共済	公立の幼稚園、こども園、小学校、中学校、高等学校、特別支援学校、大学等の教職員、都道府県教育委員会職員
	地方公務員共済	道府県の職員
	市町村職員共済	市町村等の職員（「その他の地方公務員共済」に記載されている都市以外の市町村等の職員）
	警察共済	警察等の職員
	その他の地方公務員共済	横浜市、川崎市 東京都、北海道都市、仙台市、愛知県都市、札幌市、名古屋市、京都市、大阪市、神戸市、広島市、北九州市、福岡市の職員
	④ 私学共済	私立学校の教職員

※注 3 退職年月日と公的年金制度の脱退年月日が異なる場合は、備考欄に脱退年月日を記入してください。

※注 4 公立学校共済組合神奈川支部の組合員となる前に国共済（上記②）または地共済（上記③）に離婚による年金分割を請求している場合は、「離婚時みなし組合員期間」欄に、合意分割により国共済（②）または地共済（③）の組合員期間とみなされる期間（離婚特例適用期間）を記入してください。
また、「被扶養配偶者みなし組合員期間」欄には、被扶養配偶者であった期間が3号分割により国共済（②）または地共済（③）の組合員期間とみなされる期間（特定離婚特例期間）を記入してください。

（記入例）

公 的 年 金 制 度 加 入 期 間 等 報 告 書

一般組合員の資格取得年月日を記入

職員番号

1 2 3 4 5 6

様式
9

資格取得年月日

令和 ○年 4月 1日

フリガナ	キョウサイ ハナコ	所属所名	〇〇市立〇〇小学校										
組合員氏名	共済 花子 (旧姓)	基礎年金番号	0	9	8	7	-	6	5	4	3	2	1
生年月日	昭和 平成 ○年 ○○月 ○○日 (歳)	必ず記入してください											

※注1 職 歴 等

※注2 公的年金制度（該当欄に○をしてください）

就職（加入）年月日	※注3 退職（脱退）年月日	勤務先等	備考	国民 年金	一般 厚生 年金	国家 公務 員 共済	厚 生 年 金 地方公務員共済組合					私学 共済
							公立 学校 共済	地方 職員 共済	市町 村 職員 共済	警察 共済	その 他	
平成 年 月 日	平成 年 月 日	学生	学生納付特例期間に係る記入例です 「公的年金制度加入期間等報告書」裏面注2参照	○								
平成 年 月 日	平成 年 月 日	(株) 〇〇			○							
平成 年 月 日	平成 年 月 日	無職		○								
平成 年 月 日	平成 年 月 日	被扶養配偶者		○								
平成 年 月 日	平成 年 月 日	〇〇市立〇〇小学校					○					
平成 年 月 日	平成 年 月 日	〇〇県						○				
令和 年 月 日	令和 年 月 日	〇〇市立〇〇小学校	臨任		○							

短期組合員は「一般厚生年金」です

※注4 離婚時みなし組合員期間	適用開始年月日 年 月 日	適用終了年月日 年 月 日	※注4 被扶養配偶者みなし組合員期間	適用開始年月日 年 月 日	適用終了年月日 年 月 日
--------------------	------------------	------------------	-----------------------	------------------	------------------

私の公的年金制度加入期間等について、上記のとおり報告します
公立学校共済組合神奈川県支部長 殿

令和 ○年 ○月 ○日

組合員

住所 〇〇市 〇〇町 1-2-3

職名 教諭

氏名 共済 花子

公的年金加入期間の記入は「ねんきん定期便」等のコピーを添付の場合、省略可能です。

基礎年金番号は、年金記録情報を管理する重要な番号ですので正確にご記入ください。

※注1～注4については、次ページの〔記入上の注意〕をご覧ください。

・複数枚にわたる場合はコピーしてご使用ください。

提出対象者：一般組合員
提出先：年金グループ