

## 年金受給権者再就職届書

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 個人番号(又は<br>基礎年金番号※)   |  | 年金証書  | ① <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
|   |  | 年金の種類   | ② <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                      |
| フリガナ  |  | 生年月日  | 大正<br>昭和                      年                      月                      日<br>平成   |
| 受給権者氏名  |  |   |   |
| 再<br>就<br>職<br>後  | 所属機関又は<br>勤務先の名称<br>及び所在地                                |   |   |
|   | 所属共済組合   | 共済組合  | 支部  |
|   | 再就職年月日   | 令和                      年                      月                      日 | 組合員種別   |
| <p>上記のとおり再就職したので届け出ます。</p> <p>公立学校共済組合理事長 殿</p> <p>令和                      年                      月                      日                      届出者</p> <div style="display: flex; align-items: center; margin-left: 100px;"> <span style="font-size: 3em; margin-right: 5px;">{</span> <div style="margin-left: 5px;"> <p style="margin: 0;">〒</p> <p style="margin: 0;">住所</p> <p style="margin: 0;">氏名</p> </div> </div> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> <p style="margin: 0;">⑩</p> </div> |  |   |   |
| 添<br>付<br>書<br>類  | ① 公立学校共済組合から年金を受給している場合                                  |   | <input type="checkbox"/> 添付書類なし   |
|   | ② 他の共済組合から年金を受給している場合<br>※日本年金機構、私学共済から受給している年金の証書は不要です。 |   | <input type="checkbox"/> 年金証書(原本)を添付<br><input type="checkbox"/> 年金証書を紛失しました(未添付)   |

※ 基礎年金番号(10桁)の場合は左詰めでご記入ください。


※ この届出書の提出が遅れますと、年金が払い過ぎとなり、遡ってお返しいただくことがありますので、ご注意ください。

# 記入例

施行規程第 160 条

## 年金受給権者再就職届書

お持ちの年金証書の番号と種類を記入

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |                               |                          |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|-------------------------------|--------------------------|
| 個人番号(又は<br>基礎年金番号※)  | 9 4 5 1 - 1 2 3 4 5 6                                    |  |  |  |  |   |  |  |  |  | 年金証書                          | ① 3 1 - 1 2 3 4 5 6 7 8  |
|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  | 年金の種類                         | ① 老齢厚生年金<br>② 退職共済年金     |
| フリガナ   | コウリツ ミヤギ   |  |  |  |  |   |  |  |  |  | 生年月日                          | 大正<br>昭和 年 1 月 1 日<br>平成 |
| 受給権者氏名   | 公立 宮城  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |                               |                          |
| 再就職後   | 所属機関又は<br>勤務先の名称<br>及び所在地                                |  |  |  |  |   |  |  |  |  | 仙台市立共済小学校<br>仙台市青葉区本町1丁目2 - 3 |                          |
|  | 所属共済組合   |  |  |  |  |   |  |  |  |  | 公立学校 共済組合 宮城 支部               |                          |
|  | 再就職年月日   |  |  |  |  | 令和 年 4 月 1 日  |  |  |  |  | 組合員種別                         | 一般組合員                    |
| 上記のとおり再就職したので届け出ます。  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |                               |                          |
| 公立学校共済組合理事長 殿  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |                               |                          |
| 再就職年月日以降の日付を記入   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |                               |                          |
| 令和 年 4 月 1 日 届出者   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |                               |                          |
| 〒 980-0014   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |                               |                          |
| 住所 仙台市青葉区本町3丁目8 - 1 青葉荘201   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |                               |                          |
| 氏名 公立 宮城  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |                               |                          |
| 添付書類   | ① 公立学校共済組合から年金を受給している場合                                  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 添付書類なし   |  |  |  |  |                               |                          |
|  | ② 他の共済組合から年金を受給している場合<br>※日本年金機構、私学共済から受給している年金の証書は不要です。 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 年金証書(原本)を添付<br><input type="checkbox"/> 年金証書を紛失しました(未添付) |  |  |  |  |                               |                          |

自ら署名する場合は押印不要

当てはまるものにチェックを入れる

※ 基礎年金番号(10桁)の場合は左詰めでご記入ください。

※ この届出書の提出が遅れますと、年金が払い過ぎとなり、遡ってお返しいたぐることがありますので、ご注意ください。