

3歳未満の子を養育する旨の申出書

※裏面を参照のうえ、ご記入ください。

(フリガナ) 申出者氏名				申出者 生年月日	年 月 日										
所 属 所				組合員等 記号・番号	公立										
職 名				基礎年金番号											
養育することとなった日及びその事由 (該当する番号を○で囲んでください)		年 月 日		養育することとなった日の属する月の前月に、 <u>他の実施機関</u> に加入していた場合(注)、該当する番号を○で囲んでください。 (注)加入していない場合は、当該月前1年以内の直近に加入していた実施機関											
				1 出 生	〔共済組合名：〕										
※裏面参照		年 月 日		2 養子縁組	→	2 国家公務員共済組合(第2号厚生年金保険)	3 日本年金機構(民間企業等)(第1号厚生年金保険)								
				3 同居開始	4 日本私立学校振興・共済事業団(第4号厚生年金保険)										
養育の特例を開始した日及びその事由 (該当する番号を○で囲んでください)		年 月 日		1 出生等	3 産休終了										
				2 育休終了	4 就職										
養育することとなつた子	(フリガナ) 氏 名				生年月日	年 月 日									
	子の個人番号												性別	1 男 2 女	
<p>上記の子を養育(同居し監護)している期間について、地方公務員等共済組合法、厚生年金保険法の規定による三歳に満たない子を養育する組合員(厚生年金保険の被保険者)等の標準報酬月額の特例を受けるため、上記のとおり申し出ます。</p> <p>公立学校共済組合佐賀支部長 殿</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 _____</p> <p>申出者 氏名 _____</p>															

所属機関又は所属所
受付日欄

(R6.11)