

## 年金受給者再就職届書

|   |                           |      |   |   |   |       |  |  |  |     |       |               |  |  |  |
|---|---------------------------|------|---|---|---|-------|--|--|--|-----|-------|---------------|--|--|--|
| 個人番号(又は<br>基礎年金番号※)   |                           |      |   |   |   |       |  |  |  |     | 年金証書  | □□ - □□□□□□□□ |  |  |  |
|   |                           |      |   |   |   |       |  |  |  |     | 年金の種類 |               |  |  |  |
| フリガナ  |                           |      |   |   |   |       |  |  |  |     | 生年月日  | 大正            |  |  |  |
| 受給権者氏名  |                           |      |   |   |   |       |  |  |  |     |       | 昭和 年 月 日      |  |  |  |
| 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    |  |  |  | 所属所 |       |               |  |  |  |
|   | 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 { 〒<br/>住所<br/>氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p> |                           |      |   |   |   |       |  |  |  |     |       |               |  |  |  |
| <p>上記の記載事項は、事実と相違いないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日 所属機関の長 { 所属機関名<br/>及び職名<br/>氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>       |                           |      |   |   |   |       |  |  |  |     |       |               |  |  |  |

この届書は、再就職先の共済組合を経由して提出してください。この場合、年金証書を添付してください。

※基礎年金番号(10桁)の場合は左詰めでご記入ください。

年金受給者再就職届書

記入例

|   |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |                            |                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|----------------------------|-----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 個人番号(又は<br>基礎年金番号※)   | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 |  |                            | 年金証書                        | 3 | 1 | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|   | フリガナ                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  | 年金の種類                      | 老齢および退職                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 受給権者氏名  | 公立 太郎                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  | 生年月日                       | 大正<br>昭和 29 年 4 月 2 日<br>平成 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 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 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  | 大津市立公立小学校<br>大津市京町四丁目1番1号  |                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 所属共済組合                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  | 公立学校 共済組合 滋賀 支部 所属所        |                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 再就職年月日                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  | 令和 3 年 4 月 1 日 組合員種別 一般組合員 |                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <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 3 年 4 月 1 日 届出者 { 〒 520-8577<br/>住所 大津市京町四丁目1番1号<br/>氏名 公立 太郎</p> <p style="text-align: right;">公立印</p> |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |                            |                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <p>上記の記載事項は、事実と相違いないものと認めます。</p> <p>令和 3 年 4 月 1 日 所属機関の長 { 所属機関名 大津市立公立小学校長<br/>及び職名<br/>氏名 公立 花子</p> <p style="text-align: right;">公立大津市立小学校長印</p>          |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |                            |                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

この届書は、再就職先の共済組合を経由して提出してください。この場合、年金証書を添付してください。

※基礎年金番号(10桁)の場合は左詰めでご記入ください。

※年金証書の添付は不要です。