

## 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<br>記号番号 | □□-□□□□□□□□    |  |  |  |
|   |                           |      |   |   |   |       |  |  |  |       | 年金の種類        |                |  |  |  |
| フリガナ  |                           |      |   |   |   |       |  |  |  |       | 生年月日         | 大正<br>昭和<br>平成 |  |  |  |
| 受給権者氏名  |                           |      |   |   |   |       |  |  |  |       |              | 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 |  |  |  | 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 年 月 日 届出者 { 〒<br/>住所<br/>氏名</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>       |                           |      |   |   |   |       |  |  |  |       |              |                |  |  |  |

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。