

年金加入期間確認請求書

令和 年 月 日

公立学校共済組合 徳島 支部長 殿

氏名 (自署)
〒 () - ()

自宅の
電話番号 () - () - ()

年金加入期間の確認を請求します。

《請求理由》 該当する番号を○で囲んでください。

1. 一部繰上げの老齢基礎年金の請求に必要となるため
2. 老齢又は退職を支給事由とする年金の請求に必要となるため
3. 障害又は死亡を支給事由とする年金の請求に必要となるため

① (ふりがな) 組合員又は 組合員であ った方の氏 名		生年月日	昭和 平成 年 月 日 令和
	(旧氏名)	改氏名年月日	昭和 平成 年 月 日 令和
② 記号番号	(イ)年金証書記号番号	(ロ)退共等待機者番号	(ハ) 整理番号
	-		(支部) (年度) (番号) - -
③ 期 間 の 表 示			
勤 務 先 の 名 称		期 間	
		昭和	年 月 日 から
		平成	年 月 月 まで
		昭和	年 月 日 から
		平成	年 月 月 まで
		昭和	年 月 日 から
		平成	年 月 月 まで
		昭和	年 月 日 から
		平成	年 月 月 まで
		昭和	年 月 日 から
		平成	年 月 月 まで
		昭和	年 月 日 から
		平成	年 月 月 まで
		昭和	年 月 日 から
		平成	年 月 月 まで
確 認 通 知 書 所 要 数		通	

(裏面の「記入上の注意」をお読みになって記入してください。)

(裏 面)

記入上の注意

1. 請求理由の欄は、該当する番号を○で囲んでください。
2. ①の欄には、戸籍上の正しい氏名を記入してください。また、改氏名されている場合は、必ず旧氏名及び改氏名年月日を記入してください。
3. ②の欄は、次に該当する欄に記入してください。
(イ)の欄……公立学校共済組合の年金受給者の方は、年金証書記号番号
この欄に記入された場合、次の(ロ)及び(ハ)の欄は記入不要です。
(ロ)の欄……昭和55年1月1日から昭和61年3月31日までに退職した方は
「組合員期間等確認通知書」の通年等待機者番号
昭和61年4月1日以後に退職した方は「年金加入期間確認通知書」
または「年金待機者登録通知書」の退共等待機者番号
(ハ)の欄……昭和54年12月31日以前に退職した方で、「通算退職年金原資控除証」
をお持ちの方は整理番号
4. ③の欄は、公立学校共済組合員(他の地方公務員共済組合及び国家公務員共済組合
組合員を含む。)として勤務した期間についてのみ記入してください。
なお、公立学校共済組合の年金受給者の方は記入不要です。