

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	組合員証 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) ※裏面参照	年 月 日	[養育することとなった日の属する月の前月に、 他の実施機関 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 2 養子縁組 3 同居開始	1 地方公務員共済組合(第3号厚生年金保険) [共済組合名： 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) 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) ※裏面参照	年 月 日	1 出生等 2 育休終了	3 産休終了 4 就 職
養育することとなった子 (フリガナ) 氏名		生年月日	年 月 日
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。 公立学校共済組合山形支部長 殿 年 月 日 申出者 住 所 _____ 氏 名 _____			
所属所受付日欄	(R元.5)		