

年金加入証明願（児童手当用）

（事業主）

殿

申請者（児童手当の請求者）

住所 真岡市

氏名

㊟

私が、被用者年金に加入していることを証明願います。

年金加入証明書（児童手当用）

【証明者】 事業所所在地

事業所名称

代表者または責任者

㊟

電話番号

令和 年 月 日

次のとおり年金に加入していることを証明します。

氏名										
加入制度名	厚生年金保険・ _____ 共済保険 ・ その他（ _____ ）									
基礎年金番号					-					
加入年月日 <small>※現在の勤務先で加入した年月日を記入してください。</small>	_____ 年 _____ 月 _____ 日から継続して加入									

※退職後、任意に継続している方は証明できません。ご注意ください。

※太枠内は、すべて事業所にて記入してください。

- 1 国民年金に加入している方は、証明を受ける必要はありません。
- 2 次の(1)～(8)の保険に加入しているときは、申請者の保険証のコピーを提出することで、「年金加入証明書」に代えることができます。

- (1) 健康保被保険者証(全国健康保険協会・健康保険組合など)
※先頭に「国民」がついている場合は(1)に該当しません。
- (2) 全国土木建築国民健康保険組合
- (3) 私立学校教職員共済加入者証
- (4) 日本郵政共済組合員証
- (5) 船員保険被保険者証
- (6) 文部科学省共済組合員証(大学等支部と記載があるものに限る。)
- (7) 共済組合員証のうち勤務先独立行政法人または地方独立行政法人であることが明らかなもの

※この証明書は児童手当の請求者が被用者年金(厚生年金・共済年金等)に加入していることを証明するためのものです。
※事業所の方は、請求者から証明の依頼を受けた場合は、上の太枠内に請求者の年金加入状況について証明してください。
※証明印は、事業所印または代表者印を押印してください。