

年金加入期間等報告書

ふりがな	きょうさい たろう	所 属 所 名	米沢市立病院										
組合員氏名	共済 太郎	基礎年金番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
生 年 月 日	昭和・平成・令和 〇〇年 〇月 〇日	資格取得年月日	勤 務 先 等				備 考						
年 金 加 入 期 間	年金制度	資格取得年月日	資格喪失年月日										
	ア 国民年金 イ 第一号厚生年金 ウ 第二号厚生年金（国共済） エ 第三号厚生年金（地共済） オ 第四号厚生年金（私学共済） カ その他	昭和・平成・令和 〇〇年〇月〇日	昭和・平成・令和 XX 年 X 月 X 日				学 生						
	ア 国民年金 イ 第一号厚生年金 ウ 第二号厚生年金（国共済） エ 第三号厚生年金（地共済） オ 第四号厚生年金（私学共済） カ その他	昭和・平成・令和 XX 年 X 月 X 日	昭和・平成・令和 ▲▲年▲月▲日				〇〇病院						
	ア 国民年金 イ 第一号厚生年金 ウ 第二号厚生年金（国共済） エ 第三号厚生年金（地共済） オ 第四号厚生年金（私学共済） カ その他	昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 第一号厚生年金 ウ 第二号厚生年金（国共済） エ 第三号厚生年金（地共済） オ 第四号厚生年金（私学共済） カ その他	昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 第一号厚生年金 ウ 第二号厚生年金（国共済） エ 第三号厚生年金（地共済） オ 第四号厚生年金（私学共済） カ その他	昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 第一号厚生年金 ウ 第二号厚生年金（国共済） エ 第三号厚生年金（地共済） オ 第四号厚生年金（私学共済） カ その他	昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日										
	離婚時みなし被保険者期間		昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日									
	被扶養配偶者みなし被保険者期間		昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日									
	年金未加入期間等		昭和・平成・令和 〇〇年〇月〇日	昭和・平成・令和 〇〇年〇月〇日				学 生				免除期間	
			昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日									
	私の年金加入期間等は上記のとおりでありますから、（別添履歴書を添えて）報告します。												
	山形県市町村職員共済組合理事長 様 令和 〇年 〇月 〇日												
	〒99X-XXXX 住 所 米沢市〇〇町 X 番 XX-X 号 組合員 ■■■■■■■■ XXX 号室 氏 名 共 済 太 郎												

4月1日現在の住所で記入