

児 童 手 当 用 年 金 加 入 証 明 書

年金加入者氏名 〔児童手当受給者〕		年金の種類 〔該当するものを で囲んでください〕
現在の勤務先での 年金加入年月日	昭和 平成 年 月 日	ア 厚生年金 イ 私立学校教職員共済 ウ 国家公務員等共済 エ 地方公務員等共済 オ その他 ()
基礎年金番号 〔健康保険の記号番号ではありませんのでご注意ください〕	-	

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者

印