

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 年 月 日 平成	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