

# 年金加入証明願（児童手当用）

事業主 様

住所 \_\_\_\_\_  
申請者 \_\_\_\_\_  
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。

以下、事業所記入

## 年金加入証明書

証明者

事業所所在地  
事業所名称  
代表者又は責任者  
事業所電話番号

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 ・ ( ) 共済組合 その他 ( )
年金手帳記号番号	—
加入年月日	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

《お願い》

加入年月日には、現在お勤めの事業所において被保険者となった日を記入してください。