

# 年金加入証明書

(児童手当用)

氏名			
加入制度名	共済組合・厚生年金保険・船員保険		
年金手帳記号番号 等	—	加入年月日	・ ・

(注) 加入年月日は現在勤務している事業所に使用されるに至った日

上記のとおり年金に加入していることを証明します。

令和 年 月 日

証明者 事業所所在地

〃 名称

代表者又は責任者

印

(注) 退職後、任意で継続している方は証明できません。