

〈記入の際は、裏面をご覧ください〉

年金加入期間等報告書

ふりがな				職 員 コ ー ド											
組合員氏名				所 属 機 関 名											
				採 用 年 月 日		令和 年 月 日									
生 年 月 日		昭・平 年 月 日		基礎年金番号											
年 金 加 入 期 間	年 金 制 度		資格取得年月日		資格喪失年月日		勤 務 先 等					備 考			
	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・平 年 月 日 ・ 令		昭・平 年 月 日 ・ 令										
	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・平 年 月 日 ・ 令		昭・平 年 月 日 ・ 令										
	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・平 年 月 日 ・ 令		昭・平 年 月 日 ・ 令										
	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・平 年 月 日 ・ 令		昭・平 年 月 日 ・ 令										
	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・平 年 月 日 ・ 令		昭・平 年 月 日 ・ 令										
	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・平 年 月 日 ・ 令		昭・平 年 月 日 ・ 令										
	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・平 年 月 日 ・ 令		昭・平 年 月 日 ・ 令										
離婚時みなし被保険者期間			昭・平・令 年 月 日		昭・平・令 年 月 日										
被扶養配偶者みなし被保険者期間			平・令 年 月 日		平・令 年 月 日										
年 金 未 加 入 期 間 等			昭・平・令 年 月 日		昭・平・令 年 月 日										
			昭・平・令 年 月 日		昭・平・令 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、報告します。 札幌市職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 〒 住 所 組合員 電 話 氏 名															

※記入欄が足りない場合はコピーして使用願います。
～お問い合わせ先～ 札幌市職員共済組合 年金係
〒060-0611 札幌市中央区北 1 条西 2 丁目市庁舎 15 階南 TEL011-211-2432

ふりがな	きょうさい たろう	職員コード										
組合員氏名	共済 太郎	所属機関名										
		採用年月日	令和 7 年 10 月 1 日									
生年月日	昭・平 10 年 2 月 3 日	基礎年金番号	9	8	7	6	1	2	3	4	5	6
年金加入期間	年金制度	資格取得年月日	資格喪失年月日				勤務先等				備考	
	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・平 30 年 2 月 2 日	昭・平 2 年 4 月 1 日				学 生				納付特例	
	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・平 2 年 4 月 1 日	昭・平 4 年 4 月 1 日				〇〇市役所					
	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・平 4 年 4 月 1 日	昭・平 7 年 10 月 1 日				(株) 〇〇商事					
	離婚時みなし被保険者期間		昭 日	昭・平 年 月 日								
	被扶養配偶者みなし被保	20 歳の誕生日の前日から記入してください。										
	年金未加入期	ただし、20 歳前で正職員として勤務され、厚生年金または共済年金に加入された期間がある場合はその期間も記入してください。										
	私の年金加入期間等は	資格喪失年月日は、国民年金の場合は他年金制度へ加入した資格取得年月日となり、厚生年金等の場合は退職日の翌日となります。										
	札幌市職員共済組合理											
	令和 7 年 10 月 1 日											
	〒060-8611 住 所 札幌市中央区北 1 条西 2 丁目 1 番 1 号 組 合 員 電 話 011-211-2432 氏 名 共 済 太 郎											