

**たつの市児童手当用**

たつの市で児童手当を受給する方のうち、厚生年金等の被用者年金に加入している方は、この「年金加入証明願」に事業所（勤務先）で証明を受けてください。

ただし、下記の健康保険証等に限り、その写しを添付することで、事業所での証明を省略することができます。

**◎添付することができる共済組合員証**

日本郵政共済組合員証、文部科学省共済組合員証（大学等支部に限る）

共済組合員証のうち、勤務先が独立行政法人または地方独立行政法人であることが明らかなもの

**年金加入証明願**

(事業主) 様

申請者 住 所

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。

**年金加入証明**

証明者 事業所所在地

事業所名称

代表者又は責任者

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。

受給者氏名	
加入制度名	国家公務員共済 ・ 地方公務員共済 ・ _____
加入年月日	昭和・平成・令和 年 月 日