

# 年金加入証明書

- ・ 加入年月日は、現在の事業所で厚生年金に加入した年月日をご記入ください。
- ・ 既に資格を喪失している場合は、加入年月日だけでなく、資格喪失年月日もご記入ください。

従 業 員 の 氏 名	
生 年 月 日	
加 入 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日
資 格 喪 失 年 月 日 ( 退 職 日 の 翌 日 )	

上記のとおり厚生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 事業所の住所

事業所名

代表者又は責任者

**【お問い合わせ先】**

旭川市 子育て助成課

児童手当担当

電話:0166-25-6446