

奈良県教育委員会事務局福利課 御中

記入例

厚生年金保険被保険者資格取得申立書

氏名は楷書で正確に記入してください。
高、邊、崎 等

申し立てます。

作成日を記入してください。

令和 6 年 4 月 1 日

資格取得日	令和 0 年 0 4 月 0 1 日	任用予定校名	〇 〇 高校	職員番号										
		所属コード	5 2 0 1 0 0	9	8	7	6	5	4					
フリガナ	フクリ タロウ		性別	生年月日										
氏名	福利 太郎		<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	6	0	年	0	4	月	0	4	日	
住所 1	奈良 府	奈良 市	登大路	区 町	郵便番号		6	3	0	-	8	2	1	3
フリガナ	30 ノボリオオジマンション101													
住所 2	30番地 登大路マンション101													
マンション名、大字・小字の有無、ローマ字表記等、住民票どおりの住所を記載してください。	電話 0742 - 27 - 9806													
(マンション名の有無、大字・小字の有無等、住民票どおりの住所を記載してください)														
基礎年金番号	1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0			
<p>短期組合員に扶養されている配偶者で、20歳以上60歳未満の方。 <input checked="" type="checkbox"/> のコピーを添付してください。</p>														
国民年金第3号被保険者確認 (該当の場合記入)	60歳未満の被扶養配偶者	フリガナ	ふくり はなこ		性別	生年月日								
		氏名	福利 花子		男・ <input checked="" type="radio"/> 女	S62・3・26								
(国民年金第3号保険者の届出の場合は別途、国民年金第3号被保険者関係届と該当者の基礎年金番号のわかるものコピーを添付してください。)														

(福利課記入欄)

整理番号

福利課受付印