

(提出先) 茨木市長

年金(厚生・共済)加入証明書

No. _____
(児童手当用)

本人記入	(住所) _____ (Tel) _____ 茨木市
	(氏名) _____ (生年月日) _____ 年 月 日

事業所記入・押印	1. 年金又は共済組合の種類(該当の項目に○印をしてください。)
	A 厚生年金(第四種除く)
	B 私立学校職員共済組合
	C その他(_____)
	2. 加入年月日 _____ 年 月 日
	申請者は上記のとおり、年金・共済に加入していることを証明する。 _____ 年 月 日
事業所(会社)の住所 _____	
事業所(会社)の名称 _____	
年金又は共済組合担当(Tel _____) _____ 印	

※支店又は営業所に勤務されている方は、勤務先の責任者の証明でも可。
茨木市駅前三丁目8番13号
茨木市こども育成部 こども政策課
Tel 072-620-1625(直通)