

(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	
本人記入	(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)