

## 事業主の方へ（お願い）

- ◇ 年金加入証明書は、児童手当・特例給付の認定のために必要な書類ですので、社員・従業員の方から申請がありましたら証明いただきますようお願いいたします。
- ◇ 加入年月日は、貴事業所において厚生年金の対象となった日を記入してください。ただし、公務員で独立行政法人等へ派遣されている方については派遣年月日を記入してください。

《問い合わせ先》 杉並区子ども家庭部管理課子ども医療・手当係

(直通) 03-5307-0785

(代表) 03-3312-2111

----- キ リ ト リ 線 -----

## 年 金 加 入 証 明 書

1. 被 保 険 者 名 \_\_\_\_\_
2. 加 入 年 月 日 S・H・R 年 月 日

上記のとおり厚生年金に継続して加入していることを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地  
事業所名称  
代表者または責任者

-----

※ 有効期間は発行後1ヶ月以内となります。