

# 年金加入期間確認請求書（私学事業団用）

日本私立学校振興・共済事業団

令和 年 月 日

理事長 殿

請求者氏名

加入者との続柄  
( )

下記の理由により、年金加入期間確認通知書の  
交付を請求します。

住所 〆

電話 ( )

## 《請求理由》

該当する番号に必ず○をしてください

- 老齢又は退職を事由とする年金を請求するため
- 障害を事由とする年金を請求するため
- 死亡を事由とする年金を請求するため
- 加入者の配偶者が年金を請求するため
- 合算対象期間の確認通知書を請求するため
- 後納制度申請のため
- その他 ( )

《請求部数》 部

①フリガナ 氏名	② 生年月日	明大 昭平	年 月 日	③ 加入者番号 (組合員番号)	
フリガナ 旧氏名	④ 基礎 年金番号		—	⑤ 年金証書 記号番号	

## ⑥ 履 歴

都道府県名	勤務先の名称	加入者(組合員)番号	期 間
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで

※記入の際は、必ず裏面をご確認ください。

(切り取らないでください。)

〆	—
_____	
_____	
_____	
	様

このたび請求のありました  
「年金加入期間確認通知書」  
を送付いたします。

お願い

左記の住所は確認通知書等の送  
付のために使用いたしますので、  
ご自宅の住所・氏名をご記入く  
ださい。R03.01 11180

## 発行にあたって

年金加入期間確認通知書の交付は、原則として60歳以上の人とさせていただきます。60歳未満の人については、年金等加入者記録照会回答票を交付します。なお、障害又は遺族を事由とする年金を請求するときは、年齢に関係なく年金加入期間確認通知書を交付します。

## 記入上の注意

1. ①の氏名欄には、加入者又は加入者であった人の氏名を記入してください。退職後に氏名を変更している場合は、旧氏名欄に退職時の氏名を記入してください。なお、私学事業団に退職後の氏名変更を申し出ていない場合は、退職時の氏名で年金加入期間確認通知書を交付しますので、変更後の氏名で交付を希望する場合は、その旨を余白部分に朱書きしてください。その際、現在の氏名が確認出来る運転免許証・パスポート・健康保険証等の写しもしくは戸籍抄本を添付してください。
2. ②の生年月日欄は、該当する元号を○で囲み、生年月日を記入してください。
3. ③の加入者番号については、最終の記号番号を記入してください。
4. ④の基礎年金番号欄は、基礎年金番号通知書（日本年金機構発行）又は年金手帳に書いてある基礎年金番号を記入してください。
5. ⑤の年金証書記号番号欄は、既に私学共済制度の年金決定を受けている場合に、記号番号を記入してください。
6. ⑥の履歴欄は、勤務されていた全ての学校所在地の都道府県名・名称・加入者番号・期間を記入してください。なお、在職中の場合は、「 年 月 日まで」の箇所に「在職中」と記入してください。