

# 年金受給権者再就職届書（組合員用）

※ 地方公務員共済組合または国家公務員共済組合が支給する老齢または障害を支給事由とする年金の受給権者が再び組合員となった場合に提出してください。

該当する番号を○で囲んでください。

年金の種類	<input checked="" type="radio"/> 1. 老齢 <input type="radio"/> 2. 障害	基礎年金番号	○ ○ ○ ○ × × × × × ×
年金証書 記号番号	○ ○ - ○ ○ ○ ○ ○ - ○		

下記のとおり届け出ます。 国家公務員共済組合連合会理事長 様 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	フリガナ	キョウサイ タロウ	
	年金受給権者氏名	共済 太郎	
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日

年金を受給している共済組合名を記入してください。

再就職年月日	平成 <input checked="" type="radio"/> 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	組合員種別	
所属組合	京都市職員共済組合		
所属機関または勤務先	名称	京都市役所	
	所在地	京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地	

上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。

令和    年    月    日

所属機関の長    職名  
氏名

※ 以下の書類を添付してください。  
・届出者が受給権を有する地方公務員共済組合または国家公務員共済組合が発行した老齢または障害を支給事由とする年金証書

お持ちの年金証書の原本を添付してください。  
年金証書が見当たらない場合は、紛失届を併せて提出してください。

