

< 記入例(年金用) >

- ・ 太枠内の青字で記載をしている箇所にご自身の情報を記入してください。
- ・ 黒のボールペンで記入してください。
- 「消せるボールペン」は使用しないでください。 ※ 訂正は2重線で行ってください

【必要なもの】

- ① 本届書(国民年金 関係届)
- ② 個人番号(マイナンバー)で手続きする場合は、**A** または **B** を同封
 - A** 「マイナンバーカードの表裏両面の写し」
 - B** 「個人番号がわかるものの写し」と「本人確認書類(運転免許証等)の写し」

国民健康保険 関係届 (年金用) 郵送専用

国民年金 関係届

届出日 令和 6 年 △ 月 △ 日

神戸市(区)長 宛

住所 神戸市 中央 区 加納町 6丁目 5-1

届出人 氏名 神戸 太郎

世帯主または本人

連絡先 (自宅) ××× - ××× - ×××× (携帯) ××× - ××× - ××××

↓どなたの電話かチェックを入れてください

世帯主 届出人 その他 ()

取得 0 学生 1 適用あり
2 20歳到達 2号からの移行
4 外国からの転入 5 60歳以上任意
8 3号からの移行 9 その他

喪失 ① 2号該当 ③ 喪失申出
④ 国外転出 ⑥ 3号該当
⑨ その他

No.	(フリガナ) 氏名	生年月日	性別	続柄	国民年金 基礎年金番号	資格取得・喪失年月日	届出事項
1	神戸 太郎	大(昭)平・令・西暦 00年00月00日	男	世帯主	××××××××××	平成・令和 6年0月0日	<input checked="" type="checkbox"/> 1号 3 <input type="checkbox"/> 任意
2	神戸 花子	大(昭)平・令・西暦 ××年××月××日	女	妻	××××××××××	平成・令和 6年0月0日	<input checked="" type="checkbox"/> 1号 8 <input type="checkbox"/> 任意
3		大・昭・平・令・西暦 年 月 日				平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 任意
4		大・昭・平・令・西暦 年 月 日				平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 任意

個人番号変更履歴あり (上記 1・2・3・4) 外国人氏名表記 本名 (アルファベット・漢字) 通称名

受付印

個人番号確認 ()

マイナンバーカード
 通知カード
 住民票
 その他

身元確認
 運転免許証
 ロパスポート
 在留カード
 その他

国民年金に加入する人の
「個人番号(マイナンバー)」
または「基礎年金番号」
を記入してください。

「届出事項」は、上段の
「届出事項及び理由」から
該当する番号を選んで
記入してください。

「資格取得日」は、
厚生年金等(2号または3号)の
資格喪失年月日(退職日の翌日)
を記入してください。