

組合員期間等証明書

組合員番号																	
フリガナ						フリガナ											
組合員氏名						旧氏名											
性別	男・女	生年月日	年 月 日						基礎年金番号								

1 組合員期間に関する事項 (※)

資格取得年月日	資格喪失年月日	在 職 中	組合期間
年 月 日	年 月 日	年 月 日 現在在職中	年 月
年 月 日	年 月 日	年 月 日 現在在職中	年 月
年 月 日	年 月 日	年 月 日 現在在職中	年 月
年 月 日	年 月 日	年 月 日 現在在職中	年 月

(※) 履歴書に記載のある公務員期間の取得日(採用日)から喪失日(退職の翌日)を記載する。
在職中の場合は注2による。

2 給付制限に関する事項(地方公務員等共済組合法第111条関係)

給付制限の有無

- (1) 有 (2) 無

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

職 名
所属機関の長
氏 名

印

- 注 1 組合員期間及び給付制限事項に関する証明は、昭和37年12月1日以降の期間について行うこととし、同日前の期間については履歴書により行うこと。
2 組合員期間の「在職中」欄は、給付事由の発生が在職中である場合で、かつ在職中に証明する場合に、給付事由が発生した年月日を記入してください。
3 給付制限事項を有する場合は、別紙「給付制限事項に関する証明書」を添付すること。