共済組合受付印

3歳未満の子を養育する旨の申出書

（フリガナ） 申出者 氏名		申出者 生年 月日	昭和 平成　　年　月　日
長期組合員番号		個人番号 （または基礎年金番号）	
養育することとなった日及びその事由（該当する番号を○で囲んでください。）	平成　　年　月　日 令和 1 出生 2 養子縁組 3 同居開始	⇨	○で囲んだ日の属する月の前月に加入していた制度を○で囲んでください。 1 第2号厚生年金保険（国家公務員） 2 第3号厚生年金保険（地方公務員） 3 第1号厚生年金保険（民間会社） 4 第4号厚生年金保険（私立学校教職員） 5 国民年金（自営業者、被扶養配偶者等）
養育の特例を開始した日及びその事由（該当する番号を○で囲んでください。）	平成　　年　月　日 令和 1 出生等 2 育休終了 3 産休終了 4 就職		
養育することとなった子	（フリガナ） 氏名	生年 月日	平成　　年　月　日 令和
		個人番号	
共済組合証明欄	上記のとおり相違ありません。 令和　年　月　日	日本郵政共済組合共済センター長	

国家公務員共済組合法、厚生年金保険法の規定による養育特例の適用を受けるため、上記のとおり申し出ます。

国家公務員共済組合連合会理事長　殿

令和　　年　　月　　日

申出者　住所

氏名

電話番号

組合員番号

（組合担当者記入欄）

組合コード	28	支部等コード	001

当該子に係る**産前産後休業**（掛金免除）の期間	平成　　年　月　日 ～ 平成　　年　月　日 令和　　令和

（2025.7）

共済組合受付印

基礎年金番号を記入する場合、添付書類は不要です。
個人番号を記入された場合のみ、以下に記載の組合員様の証明書類の提出が必要となります。
届出者の個人番号を記載した場合、次の「1.」または「2.」の添付書類が必要です。
1．マイナンバーカード両面の写し
2．「個人番号通知カードの写し」及び「身元確認書類（※）」
（※）以下の①～⑥の写しのうちいずれか１つ
①運転免許証、運転経歴証明書
②住民基本台帳カード（写真付きのもの）
③パスポート
④身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳
⑤在留カード、特別永住証明書
⑥官公庁が発行した、顔写真、氏名、住所、生年月日が記載された資格証明書

養育をすることとなった日の前月に日本郵政共済組合に加入している場合は、「1　第2号厚生年金保険（国家公務員）」に〇をしてください。
※　不明な場合は空欄で構いません。

申出者氏名	共済　花子	生年月日	平成　1月　2日
長期組合員番号	12345[illegible]9	個人番号（または基礎年金番号）	9999 9999 9999
養育することとなった日及びその事由（該当する番号を〇で囲んでください。）	平成　2年　4月　5日 令和 1 出生 2 養子縁組 3 同居開始	〇で囲んだ日の属する月の前月に加入していた制度を〇で囲んでください。 1 第2号厚生年金保険（国家公務員） 2 第3号厚生年金保険（地方公務員） 3 第1号厚生年金保険（民間会社） 4 第4号厚生年金保険（私立学校教職員） 5 国民年金（自営業者、被扶養配偶者等）	
養育の特例を開始した日及びその事由（該当する番号を〇で囲んでください。）	平成　3年　5月　10日 令和 1 出生等 2 育休終了 3 産休終了 4 就職		
養育することとなった子	（フリガナ）キョウサイ　タロウ 氏名　共済　太郎	生年月日	平成　2年　4月　5日 令和
		個人番号	1111 2222 3333
共済組合証明欄	上記のとおり相違ありません。 令和　年　月　日　日本郵政共済組合共済センター長		

不明な場合は空欄で構いません。

記入不要

国家公務員共済組合法、厚生年金保険法の規定による養育特例の適用を受けるため、上記のとおり申し出ます。

こちらも忘れずにご記入お願いします。

国家公務員共済組合連合会理事長　殿

令和　3年　5月　11日

申出者	住所	〒330-0000 さいたま市新都心3－1与野ビル302
	氏名	共済　花子
	電話番号	090-1234-5678
	組合員番号	01234567

0か1から始まる8桁の数字です。

（組合担当者記入欄）

組合コード	28	支部等コード	001

当該子に係る産前産後休業（掛金免除）の期間	平成　年　月　日～平成　年　月　日 令和　令和

記入不要

（2025.7）