

記入例

グループ長 課長	担当者

国民年金第3号被保険者 ローマ字氏名届

年金手帳の基礎年金番号										生年月日(西暦)				性別	住民票の有無				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	9	9	0	0	4	0	3	1 男 ② 女	1 無 ② 有

該当する番号を○で囲んでください。

日本で住民登録されていない方は「1 無」を、されている方は「2 有」を○で囲んでください。

被保険者氏名

氏名記入欄 ローマ字	(フリガナ)	チャン	ユーリン
	(ローマ字)	ZHANG	YULIAN

在留カード(または特別永住者証明書)または住民票に記載されているローマ字氏名を大文字で記入してください。

※「漢字氏名」「通称名」をお持ちの方は、下記の欄に記入してください(記入は任意です)。

※ローマ字氏名をお持ちでない場合は、その理由をチェック(✓)してください。

漢字氏名 記入欄	(フリガナ)	チョウ	ギョクレン	理由記入欄	<input type="checkbox"/> 短期在留者であるため
	(氏)	張	玉蓮		<input type="checkbox"/> 海外に住所を有している者であるため
通称名 記入欄	(フリガナ)	ジュウキ	ハナコ	理由記入欄	<input type="checkbox"/> 在留カード(または特別永住者証明書)にローマ字氏名が記載されていないため
	(氏)	住基	花子		その他理由()

住民票に漢字氏名の記載がある方は、記入してください。(記入は任意です)

在留カード等を持っていない等の理由により、ローマ字氏名をお持ちでない場合は、該当する理由をチェック(✓)してください。

住民票に通称名の記載がある方は、記入してください。(記入は任意です)

【記入上の注意】

平成26年○月○日

〒 203-0033

第3号被保険者住所 東京都杉並区高井戸西3-5-24

第3号被保険者氏名 住基 花子

電話番号 03 - 5344 - 1100

押印をしてください。ただし、3号被保険者の方(本人)が署名した場合は押印不要です。

お届けいただいている氏名を記入してください。

年金事務所印 事務センター印