

届書コード		処理区分	
2	0	0. 新規/再取得 6. 種別変更	1. 届出 2. 申出書

国民年金被保険者 資格取得届 (申出) 書

国民年金被保険者種別変更(第1号被保険者該当)届書

本籍地	都道府県
-----	------

基礎年金番号又は手帳記号番号										生 年 月 日			手 帳 記 号 番 号					手 帳 記 号 番 号					送信
被 保 険 者 氏 名										性 別			郵 便 番 号					被 保 険 者 住 所					送信
(フリガナ)										男・1 女・2								住所コード (フリガナ)					
外国人区分										被 保 険 者 通 称 名										送信			
1. 米国人(強制) 2. 1以外の外国人										(フリガナ)													
資格取得(種別変更)の年月日			種 別		資 格 取 得 (種別変更) 理 由 (第1号)							資 格 取 得 理 由 (任意)											
年 月 日			1. 第1号 2. 任意		学 生 0. 学 生 学生以外 1. 適用遅れ 3. 第2号被保険者からの移行 10. 中国残留邦人等該当 2. 20歳到達 5. その他 11. 外国からの転入							2. 老齢(退職)年金受給 3. 60歳以上 4. 海外在住											
沖縄特例		喪失予定年月日			65歳以上加入申込区分		手帳送付者表示		強制付番指定		電話番号種別			電 話 番 号			送信						
1. 令63条3項該当 2. 令63条2項該当					1. 加入申込 2. 加入取り消し		1. 手帳送付者		1. 年金手帳再交付		1. 自宅 3. 勤務先 2. 携帯 4. その他												
資格取得(種別変更)前の氏名又は資格取得前の住所と現在の氏名・住所が異なる時のみ記入してください		旧 氏 名			旧 住 所			(備考)															
		(フリガナ)			(フリガナ)																		

上記のとおり届出(申出)します。 平成 年 月 日

届出(申出)者  
住所  
届出(申出)者  
氏 名 印

市 区 町 村	社会保険事務所

1. 文字は楷書ではっきりと書いてください。
2. 印の欄は該当する項目を 印で囲んでください。
3. 印の欄は記入する必要はありません。
4. 資格取得年月日が昭和61年3月31日以前の届書については、資格種別「1」を「強制」と読み替えてください。
5. 「資格取得理由(任意)」欄の「4」を で囲んだ方のうち(日本国内に協力者がいる場合は、「備考」欄に日本国内における最後の住所を記入してください)。
6. 被保険者が自ら署名する場合には、被保険者の押印は不要です。なお、被保険者以外の方の押印を省略することはできません。