厚生年金・共済組合　加入証明書

被保険者名	
年金・共済名	・厚生年金 ・（　　）共済組合
過去１年間の 加入状況	・継続中 ・中途加入（　　年　　月から）

上記のとおり加入していることを証明します。

年　　月　　日

（事業所所在地・名称）

（証明者名）

事業
所印

（連絡先電話番号）

（　　）　　－

板橋区児童手当申請用（担当 板橋区子ども政策課 03-3579－2477）