

## 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)				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	(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。

【記入上の注意】

第3号被保険者住	〒 203-0033	令和元年○月○日
第3号被保険者氏	東京都杉並区高井戸西3-5-24	
電話番号	住基 花子	
	03 - 5344 - 1100	

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)

は、押印は不要です。  
は、押印は不要です。

4. ご本人の押印を  
お届きください。  
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。

お届きいただいている氏名を  
記入してください。

本人印

は、押印は不要です。

は、押印は不要です。

事務センター印