

年金試算申込書（退職予定者説明会用）

◎ 年金の試算は、老齢厚生年金（公務員の期間に係るもの）と退職共済年金（2015年9月までの職域部分）のみになります。

◇ 参加開催地、所属所名等を記入してください。

開 催 地	
所 属 所 名	
組合員証記号番号	—
フリガナ	
申 込 者 名 前	
生 年 月 日	年 月 日

※退職予定日（試算設定日）は2018年3月31日として試算します。

その他の日を希望する場合は、下記に希望日を記入してください。

（希望日 年 月 日）

◇ 試算の参考にしますので、次の事項にお答えください。

あなたは現在、障害年金または遺族年金を受給されていますか。

はい（ 年金） ・ いいえ

◇ 質問事項があれば記入してください。

◇ 当日試算書の受け取り、年金相談を代理の人に委任される場合は下記にご記入ください。

委 任 状

私の年金のことについて、 _____ を代理人として、相談等を委任します。

名 前 _____ ⑩