

## 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

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	年	月	日	1 男	1 無					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	9	9	0	0	4	0	3	② 女	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)	(ローマ字)
	チャン ユーリン	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)	(氏)	理由記入
張	チョウ	張	<input type="checkbox"/> 短期在留者であるため <input type="checkbox"/> 海外に住所を有している者であるため <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 その他理由( )
玉蓮	ギョクレン	玉蓮	
住基	ジュウキ	住基	
花子	ハナコ	花子	

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 東京都杉並区高井戸西 3-5-2 4
第3号被保険者氏	住基 花子
電話番号	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)

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