

学特 申請 学却 下 教通 計	届書コード	処理区分	届書
	623	3 01登録	
	634	5 01登録	

You can write in alphabet.

国民年金保険料学生納付特例申請書

日本年金機構理事長 あて Date of filling out 令和 年 月 日 以下のとおり学生納付特例を申請します。 また、前年所得の記入内容に誤りがないことを申し立てします。 この申請に必要な本人に関する情報（所得情報、生活保護受給情報等）の確認について、市区町村（前住所地等を含む）及び日本年金機構に委託します。 Postal code 〒 - Address 住所： Name 被保険者氏名： Seal/Signature 印 <small>(被保険者本人が自署した場合は押印は不要です)</small>	学生納付特例事務法人等	市区町村	日本年金機構
	No need to fill out		

基礎年金番号（10桁）で申請する場合は「①個人番号（または基礎年金番号）」に左詰めで記入してください。

A. 基本情報	① 個人番号 (または基礎年金番号)	Pension number	② Birthdate 生年月日	5. 昭和 7. 平成	← See back side and circle 5 or 7 Year Month Day 年 月 日
	③ 氏名 (フリガナ)	Family name Given name	④ Phone number 電話番号	1. 自宅 2. 携帯電話 3. 勤務先 4. その他	← Choose from 1 Home, 2 Mobile, 3 Work, 4 Other and write your phone number

B. 申請内容	⑤ 申請期間 (学生納付特例を受けようとする期間)	平成 1 年 10 月から 令和	平成 Reiwa 2 年 3 月まで or 令和 2 年 3 月まで 令和
	⑥ 在学予定期間	(入学年月) 平成 1 年 10 月から 令和	(卒業予定年月) * See back side and calculate 平成 年 月まで 令和
	⑦ 学校の名称 Tokyo Medical and Dental University	⑧ 学校の所在地 Tokyo 都道 府県 Bunkyo-ku, Yushima	
	⑨ Choose 1 if you have 1. あり 2 if you haven't 2. なし 3 if you are not 3. 不明 税申告の有無	⑩ 前年所得 Choose 1 if you didn't have, 2 if you had (below ¥1,118,000), 3 if you had (more than ¥1,118,000) 1. なし 2. あり (118万円以下) 3. あり (118万円超) ⇒ 16歳以上19歳未満の扶養親族 (あり・なし) * Scholarship is not counted as "income"	
	⑪ 特例認定区分 (添付書類要確認)	No need to fill out 1. 失業 平成 年 月 日 ⇒ 雇用保険加入 (あり・なし) 2. 天災等 3. その他 () 令和	
	⑫ 備考	No need to fill out	

※ ⑩欄は「所得の申告書」として取り扱います。必ず記入してください。

Please bring your Student ID and Residence Card along with this application form.
Also, just in case, bring your "my number" (No need to bring a card, but remember the number.)

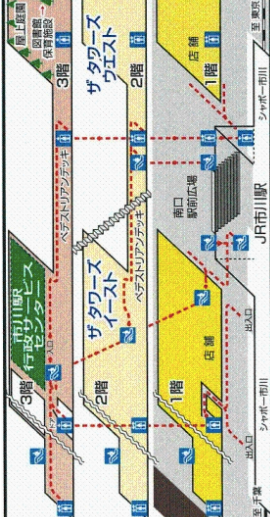
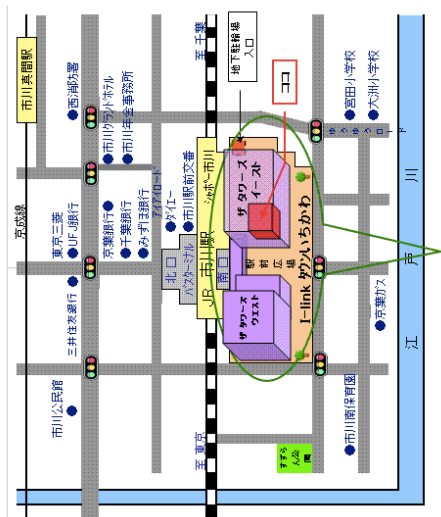
学生証のコピー貼付欄

留意事項

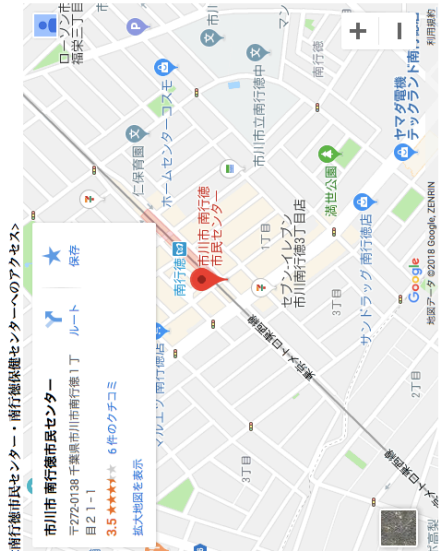
- 学生証裏面に有効期限、学年、入学年月日の記載がある場合は裏面も必要です。
- 学生証のコピーをA4判で添付される場合は、この欄に貼り付ける必要はありません。
- 在学証明書を添付される場合は、学生証のコピーを貼り付ける必要はありません。

職員記入欄	申請年月日	承認期間(始期)	承認期間(終期)	法免消滅年月日	特例区分	在学予定年月	所得有無	審査区分	申請年度	審査結果	送信
								1			

If you live in Ichikawa



Minami-gyotoku



和暦	西暦	和暦	西暦
平成1年(平成元年)	1989年	平成17年	2005年
平成2年	1990年	平成18年	2006年
平成3年	1991年	平成19年	2007年
平成4年	1992年	平成20年	2008年
平成5年	1993年	平成21年	2009年
平成6年	1994年	平成22年	2010年
平成7年	1995年	平成23年	2011年
平成8年	1996年	平成24年	2012年
平成9年	1997年	平成25年	2013年
平成10年	1998年	平成26年	2014年
平成11年	1999年	平成27年	2015年
平成12年	2000年	平成28年	2016年
平成13年	2001年	平成29年	2017年
平成14年	2002年	平成30年	2018年
平成15年	2003年	平成31年	2019年
平成16年	2004年		

しょうわ
昭和 = Showa
 へいせい
平成 = Heisei
 れいわ
令和 = Reiwa

昭和50年	1975年
昭和51年	1976年
昭和52年	1977年
昭和53年	1978年
昭和54年	1979年
昭和55年	1980年
昭和56年	1981年
昭和57年	1982年
昭和58年	1983年
昭和59年	1984年
昭和60年	1985年
昭和61年	1986年
昭和62年	1987年
昭和63年	1988年
昭和64年	1989年

和暦	西暦
令和1年(令和元年)	2019年
令和2年	2020年
令和3年	2021年
令和4年	2022年
令和5年	2023年
令和6年	2024年
令和7年	2025年
令和8年	2026年
令和9年	2027年
令和10年	2028年
令和11年	2029年
令和12年	2030年
令和13年	2031年
令和14年	2032年
令和15年	2033年
令和16年	2034年

届書コード	処理区分	届書
623	3 01登録	
634	5 01登録	

国民年金保険料学生納付特例申請書

日本年金機構理事長 あて 令和 年 月 日 以下のとおり学生納付特例を申請します。 また、前年所得の記入内容に誤りがないことを申し立てします。 この申請に必要な本人に関する情報（所得情報、生活保護受給情報等）の確認について、市区町村（前住所地等を含む）及び日本年金機構に委託します。 〒 - 住所： _____ 被保険者氏名： _____ (印) (被保険者本人が自署した場合は押印は不要です)	学生納付特例事務法人等	市区町村	日本年金機構

基礎年金番号（10桁）で申請する場合は「①個人番号(または基礎年金番号)」に左詰めで記入してください。

A.	基本情報	① 個人番号 (または基礎年金番号)				② 生年月日	5. 昭和												
		③ 氏名	(フリガナ)					④ 電話番号	1. 自宅 2. 携帯電話 3. 勤務先 4. その他	-		-							

B.	申請内容	⑤ 申請期間 (学生納付特例を受けようとする期間)	平成 年 月から 平成 年 月まで	令和 年 月	令和 年 月		
		⑥ 在学予定期間	(入学年月) 平成 年 月から (卒業予定年月) 平成 年 月まで	令和 年 月	令和 年 月		
		⑦ 学校の名称	⑧ 学校の所在地	都 道 府 県			
		⑨ 税申告の有無	1. あり 2. なし 3. 不明	⑩ 前年所得	1. なし 2. あり (118万円以下) 3. あり (118万円超) ⇒16歳以上19歳未満の扶養親族 (あり・なし)		
	⑪ 特例認定区分 (添付書類要確認)	1. 失業 平成 年 月 日 ⇒ 雇用保険加入 (あり・なし) 2. 天災等 3. その他 ()					
	⑫ 備考						

※ ⑩欄は「所得の申立書」として取り扱います。必ず記入してください。

学生証のコピー貼付欄

留意事項

- 学生証裏面に有効期限、学年、入学年月日の記載がある場合は裏面も必要です。
- 学生証のコピーをA4判で添付される場合は、この欄に貼り付ける必要はありません。
- 在学証明書を添付される場合は、学生証のコピーを貼り付ける必要はありません。

職員記入欄	申請年月日	承認期間(始期)	承認期間(終期)	法免消滅年月日	特例区分	在学予定年月	所得有無	審査区分	申請年度	審査結果	送信
								1			