加入期間と納付要件の確認シート

ご相談者様:　　生年月日:　　年齢:　　請求予定日:

S	H	R	年齢	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	主な出来事
50																
51																
52																
53																
54																
55																
56																
57																
58																
59																
60																
61																
62																
63																
64	1															
65	2															
66	3															
67	4															
68	5															
69	6															
70	7															
71	8															
72	9															
73	10															
74	11															
75	12															
76	13															
77	14															
78	15															
79	16															
80	17															
81	18															
82	19															
83	20															
84	21															
85	22															
86	23															
87	24															
88	25															
89	26															
90	27															
91	28															
92	29															
93	30															
94	31	1														
95	32	2														
96	33	3														
97	34	4														
98	35	5														
99	36	6														
100	37	7														
101	38	8														
102	39	9														
103	40	10														
104	41	11														
105	42	12														
106	43	13														
107	44	14														
108	45	15														
109	46	16														
110	47	17														
111	48	18														
112	49	19														