

標準報酬月額改定届書(即時改定用)

下記のとおり届けます。

令和 年 月 日

日本私立学校振興・共済事業団理事長 殿

学校法人等所在地	郵便番号 (-)				
学校法人等名					
代表者名					
事務連絡先電話番号 (必ず記入してください)	市外局番	局番	番号	担当者氏名	

1 21110	学校記号番号			
	県コード	学種	学校番号	
	11			

個人番号	加入者氏名	生年月日	改定前の標準報酬		即時改定月	報酬月額				加入者の同意欄 (本人自署)	※事業団記入欄															
			等級	月額		固定的給与		非固定的給与	合計		即時改定	内	週													
						基本給 扶養手当 通勤手当等	現物給与							超過勤務手当 宿日直手当 研究費等	円	円	円									
18		39	年	月	日	46			5	年	月	円	円	円	53	百	十	万	千	百	十	円	私はこの即時改定の届出について、同意しています。	84	85	86
		3	昭			01			5	年	月												私はこの即時改定の届出について、同意しています。	1		
		3	昭			01			5	年	月												私はこの即時改定の届出について、同意しています。	1		
		3	昭			01			5	年	月												私はこの即時改定の届出について、同意しています。	1		
		3	昭			01			5	年	月												私はこの即時改定の届出について、同意しています。	1		

- ※欄は記入しないでください。
- この届出には、即時改定であることを明らかにできる書類(再雇用契約書の写し等)の添付が必要です。

私学事業団受付印