

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		

【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】

個人番号	枝番	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 発	週 及		
							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	
18	0:0	3 昭	年 月 日	46	5 令	48	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
	0:0	3 昭	年 月 日		5 令		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		
	0:0	3 昭	年 月 日		5 令		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		
	0:0	3 昭	年 月 日		5 令		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		
	0:0	3 昭	年 月 日		5 令		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。

私学事業団受付印