

日本私立学校振興・共済事業団
理 事 長 殿

保険者決定（年間報酬額の平均額により算定）の申立書

当学校(園)においては、毎年4月から6月までの間は、業務繁忙又は閑散の時期となっています。

このたび標準報酬基礎届書を提出するにあたり、通常の当年4月から6月までの報酬月額で算定する額と、年間報酬額（前年7月から当年6月までの報酬月額の総額）を平均した額とを比較すると、標準報酬月額の等級において2等級以上の差が生じ、この差が業務の性質上、例年発生することが見込まれます。

つきましては、今回の定時決定にあたっては、報酬月額を「保険者決定」（年間報酬額の平均額）にて決定していただくよう申立てます。

なお、別紙のとおり「標準報酬基礎届・保険者決定申立に係る例年の状況、標準報酬月額の比較及び加入者の同意書」を添付します。

記

〔保険者決定対象部署及び申立理由等〕

対象学校（園） ・学校記号番号	学校（園）名	学校記号番号
対象部署及び人数	対象部署（複数部署ある場合は、その部署をご記入ください。）	対象部署ごとの人数
保険者決定を 申立てる理由 (業務繁忙又は閑散理由 等を具体的にご記入 ください。)		

令和 年 月 日

学校法人等所在地 〒 _____

電 話 番 号 _____

学校法人等名称 _____

代 表 者 氏 名 _____

事務担当者名 _____

連絡先部署・電話番号 _____