

加入者資格取得日・喪失日等訂正申出書

下記のとおり訂正を申し出ます。

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	

<input type="checkbox"/> 21012	<input type="checkbox"/> 21052	学校記号番号	
<input type="checkbox"/> 21022	<input type="checkbox"/> 21072	県コード	学種
<input type="checkbox"/> 21032	<input type="checkbox"/> 21073	学校番号	

個人番号	加入者氏名	生年月日	
¹⁸		³⁹ 年 月 日	⁴⁶ 01

訂正事由 (1~4、ア~ウのいずれかを必ず○で囲んでください。)			訂正前の内容(誤)	訂正後の内容(正)	訂正理由	※事業団記入欄			
1	ア	新規	資格取得年月日			任継	内発	週及	年齢
	イ	継続	4平	年 月 日 ⁴⁸	4平	56	57	58	59
	ウ	再取得	5令	年 月 日	5令				
2	所属学校等変更年月日の訂正		所属学校等変更年月日		所属学校等変更年月日				
			4平	年 月 日 ⁴⁸	4平				
3	資格喪失年月日の訂正		事由の生じた年月日(退職日等)		事由の生じた年月日(退職日等)				
			4平	年 月 日 ⁴⁸	4平				
4	資格喪失事由の訂正		喪失事由		喪失事由				
			1. ア 退職 イ その他() 2. 死亡	55 1. ア 退職 イ その他() 2. 死亡					

- ※欄は記入しないでください。
- 資格取得日の訂正に伴い報酬月額に訂正が生じた場合は、「訂正理由」欄に「報酬訂正ありと朱書き」し「報酬月額訂正申出書」を同時に提出してください。
- 資格喪失日の訂正は、退職・死亡等の年月日を記入してください。

私学事業団受付印