

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

☐ 21012	☐ 21052	学 校 記 号 番 号			
☐ 21022	☐ 21072	県コード	学種	学 校 番 号	
☐ 21032	☐ 21073	11			

個 人 番 号		枝番	加 入 者 氏 名		生 年 月 日		
18		0 0			39	年 月 日	46
					昭 平		01

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
	()					

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	資格取得年月日の訂正	資格取得年月日				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	年	月	日					56	57	58	59
	ウ	再取得		5 令				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	年	月	日								
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	年	月	日								
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											

1. ※欄は記入しないでください。
2. 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。
3. 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