

加入者証等返納不能届書

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 22290	加入者番号				加入者氏名	生年月日				/	
	県コード	学種	学校番号	個人番号		39	年	月	日		46
	11										01

返納不能対象者氏名	生年月日			続柄		性別	返納できない理由 (本人又は担当者記入)	※事業団記入欄		
				名称	※コード			任継		
(漢字)	48	年	月	日		55		65		
	3 昭					1 男				
	4 平					2 女				
	5 令									

- ※欄は記入しないでください。
- 任意継続加入者の方は、「学校法人等所在地」欄に住所を、「代表者名」欄に加入者氏名を記入してください。

私学事業団受付印