

下記のとおり報告します。

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	
	()	118				

※事業団記入欄						
内発	週及	年齢	休校	付番	低給	解雇
122	123	124	125	126	127	129

該当する番号を○で囲んでください。

1. 新規資格取得 2. 継続資格取得 3. 再資格取得 (継続資格取得・再資格取得の場合、最終前任校の番号を必ず記入してください)

[illegible]

46 01	資格取得年月日				職名	報酬月額		最終前任校の加入者等記号・番号(継続・再取得の場合に記入)				最終前任校退職年月日		基礎年金番号 (基礎年金番号の無い者は、2を○で囲み、理由を記入して下さい)										
						固定的給与	基本給・扶養手当・通勤手当等							円										
	年 月 日 5 月 日					現物給与	円	県コード	学種	学校番号	個人番号	枝番	年 月 日	107	1. 有									
						非固定的給与	超過勤務手当・宿直手当・研究費等	円	95									108	2. 無					
					合計	円	88								1. 20歳未満で初めて就労するため 2. 外国籍で日本で初めて就労するため 3. その他()									

46 02	住	郵便番号					フリガナ	55	ト・ドウ フ・ケン	63	シ グン	ク・マチ・チョウ ムラ・ソン
		48			ー			漢 字		都・道 府・県	165	市
	所	町名・字名以下を 記入してください。					フリガナ	87	※事業団記入欄			
							漢 字	189	居住先国 269 解除 272			

46 01	次の「資格確認書 発行要否」の欄の□に、チェック(✓)を必ず記入してください。なお、継続資格取得の場合は、記入不要です。	
	資格確認書 発行要否	資格確認書の発行が必要な場合は、以下に該当する場合に限りです。
	¹⁴² ☐ 1.発行が必要 ☐ 0.発行は必要ない	・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者 ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者 ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

私学事業団受付印

※欄は記入しないでください。