

所属学校等変更報告書

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

（                      ）                      118

担当者氏名

I

21050

新所属学校記号番号

県コード 学種                      学校番号

11

新所属学校名

※個人番号

枝番

加入者氏名

フリガナ

23

生 年 月 日

46

所 属 変 更 年 月 日

前所属学校の加入者等記号・番号

18

00

漢 字

39

3 昭 4 平

年

月

日

46

01

48

5 令

年

月

日

県コード

学 種

学 校 番 号

個 人 番 号

枝 番

95

00

46

02

住（変更のある場合のみ）

郵便番号

フリガナ

55

ト・ドウフ・ケン

63

シ                      ク・マチ・チョウ

ゲン                      ムラ・ソン

48

漢 字

157

都・道

165

市                      区

府・県

町・村

フリガナ

87

町名・字名以下を記入してください。

漢 字

189

資格確認書

1.有    枚    2.後日返納    枚

居住先国

解除

269

272

※個人番号

枝番

加入者氏名

フリガナ

23

生 年 月 日

46

所 属 変 更 年 月 日

前所属学校の加入者等記号・番号

18

00

漢 字

39

3 昭 4 平

年

月

日

46

01

48

5 令

年

月

日

県コード

学 種

学 校 番 号

個 人 番 号

枝 番

95

00

46

02

住（変更のある場合のみ）

郵便番号

フリガナ

55

ト・ドウフ・ケン

63

シ                      ク・マチ・チョウ

ゲン                      ムラ・ソン

48

漢 字

157

都・道

165

市                      区

府・県

町・村

フリガナ

87

町名・字名以下を記入してください。

漢 字

189

資格確認書

1.有    枚    2.後日返納    枚

居住先国

解除

269

272

1. ※欄は記入しないでください。
2. 加入者の住所は変更のある場合のみ記入してください。
3. この報告書には、資格確認書（資格確認書の交付を受けているものに限る。）を添付してください。
4. 資格確認書を滅失等により返納できない場合は、別途「資格確認書返納不能届書」を添付してください。

私学事業団受付印