

資格喪失報告書

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
			担当者氏名

I 21070	学校記号番号		
	県コード	学種	学校番号
	II		

個人番号	加入者氏名	生年月日			46 01	資格喪失の事由の生じた年月日 (退職日・死亡日等)			喪失事由 (該当する番号・記号を○で囲んでください)	加入者証及び加入者被扶養者証の添付 (該当する番号を○で囲んでください)	※事業団記入欄					
											56	57				
18		39	年	月	日	46	48	年	月	日	55	1. ア 退職 イ その他 () 2. 死亡	加入者証 1. 有 2. 後日返納 3. 返納済 加入者被扶養者証 1. 有 (枚) 2. 後日返納 (枚)	56	57	
		39	年	月	日	46	48	年	月	日	55	1. ア 退職 イ その他 () 2. 死亡	加入者証 1. 有 2. 後日返納 3. 返納済 加入者被扶養者証 1. 有 (枚) 2. 後日返納 (枚)			
		39	年	月	日	46	48	年	月	日	55	1. ア 退職 イ その他 () 2. 死亡	加入者証 1. 有 2. 後日返納 3. 返納済 加入者被扶養者証 1. 有 (枚) 2. 後日返納 (枚)			
		39	年	月	日	46	48	年	月	日	55	1. ア 退職 イ その他 () 2. 死亡	加入者証 1. 有 2. 後日返納 3. 返納済 加入者被扶養者証 1. 有 (枚) 2. 後日返納 (枚)			
		39	年	月	日	46	48	年	月	日	55	1. ア 退職 イ その他 () 2. 死亡	加入者証 1. 有 2. 後日返納 3. 返納済 加入者被扶養者証 1. 有 (枚) 2. 後日返納 (枚)			

- ※欄は記入しないでください。
- 専任でなくなったときや常時勤務に服しなくなったときの「資格喪失の事由の生じた年月日」は当該事由の生じた前日を記入してください。
- この報告書には、加入者証等(被扶養者に交付されているものを含む)を添付してください。
- 加入者証又は加入者被扶養者証を滅失等により返納できない場合は、別途「加入者証等返納不能届書」を添付してください。

私学事業団受付印