

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

1 21070	学校記号番号				
	県コード	学種	学校番号		
	11				

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
	()				

個人番号				枝番	加入者氏名	生 年 月 日				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)	資格確認書の添付 (資格確認書の交付を受けているものに限る。) (該当する番号を○で囲んでください)	※事業団記入欄												
																内発	遡及											
18							39		年		月		日	46		48		年		月		日	55	1. ア 退 職 イ その他 () 2. 死 亡	資格確認書 1. 有 (枚) 2. 後日返納 (枚)	56	57	
					0 0									01		5 令			年		月		日	1. ア 退 職 イ その他 () 2. 死 亡	資格確認書 1. 有 (枚) 2. 後日返納 (枚)			
					0 0									01		5 令			年		月		日	1. ア 退 職 イ その他 () 2. 死 亡	資格確認書 1. 有 (枚) 2. 後日返納 (枚)			
					0 0									01		5 令			年		月		日	1. ア 退 職 イ その他 () 2. 死 亡	資格確認書 1. 有 (枚) 2. 後日返納 (枚)			
					0 0									01		5 令			年		月		日	1. ア 退 職 イ その他 () 2. 死 亡	資格確認書 1. 有 (枚) 2. 後日返納 (枚)			
					0 0									01		5 令			年		月		日	1. ア 退 職 イ その他 () 2. 死 亡	資格確認書 1. 有 (枚) 2. 後日返納 (枚)			

1. ※欄は記入しないでください。
2. 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。
3. この報告書には、資格確認書等(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。
4. 資格確認書等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