

資格喪失報告の取下げ申出書

下記のとおり取り下げを申し出ます。

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 21071		学 校 記 号 番 号							
		県コード	学種	学 校 番 号					
		11							
個 人 番 号		枝番	加 入 者 氏 名		生 年 月 日		46 01		
18		00			39 3 昭 4 平				
取り下げる内容 (誤報告)					取 り 下 げ る 理 由			※事業団記入欄	
退 職 等 年 月 日					資 格 喪 失 年 月 日			内発 週及	
5 年 月 日					5 年 月 日			48 49	

18		学 校 記 号 番 号							
		県コード	学種	学 校 番 号					
		00							
個 人 番 号		枝番	加 入 者 氏 名		生 年 月 日		46 01		
18		00			39 3 昭 4 平				
取り下げる内容 (誤報告)					取 り 下 げ る 理 由			※事業団記入欄	
退 職 等 年 月 日					資 格 喪 失 年 月 日			内発 週及	
5 年 月 日					5 年 月 日			48 49	

※欄は記入しないでください。

私学事業団受付印