

賞与等支給月予定報告書

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
	()				

1 10710	学校記号番号				学校名				* C 13	※事業団記入欄			
	県コード	学種	学校番号							内部			
	6									62			

支給予定	賞与等区分	支給の有無				支給予定年月									対象となる賞与・手当等の内容				
						1回目			2回目			3回目							
		14	1	有	2	無	15	年	月	20	5	令	年	月		25	5	令	年
賞与	1	有	2	無	15	年	月	20	5	令	年	月	25	5	令	年	月		
その他(1)	30	1	有	2	無	31	年	月	36	5	令	年	月	41	5	令	年	月	
その他(2)	46	1	有	2	無	47	年	月	52	5	令	年	月	57	5	令	年	月	

- ※欄は記入しないで下さい。
- 支給予定年月は当年度に支給が予定されている年月をすべて記入してください。
- 当年度における支給が予定されていない場合であっても必ず「無」で提出してください。

私学事業団受付印