

資格取得報告書(短時間労働加入者用)

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		

<input type="checkbox"/> 21010 <input type="checkbox"/> 21020 <input type="checkbox"/> 21030	学校記号番号		学 校 名			
	県コード	学種	学 校 番 号			
	II					

該当する番号を○で囲んでください。

1. 新規資格取得 2. 継続資格取得 3. 再資格取得 (継続資格取得・再資格取得の場合、最終前任校の番号を必ず記入してください)

※個人番号	加入者氏名 (氏と名の間に△を入れてください)				生 年 月 日			性 別	※事業団記入欄								
18	フリガナ	23			39	年	月	日	80	1. 男							
	漢 字	48			3	昭				2. 女							
					4	平					2						

46 01	職 名	報 酬 月 額				最終前任校の加入者番号 (継続・再取得の場合に記入)			最終前任校	基 礎 年 金 番 号 (基礎年金番号の無い者は、2を○で囲み、理由を記入してください)										
	資格取得年月日	固定的給与	基本給・扶養手当・通勤手当等	円	現物給与	円	県コード	学種	学校番号	個人番号	退職年月日	107	108							
	5	年	月	日	81	非固定的給与	超過勤務手当・宿日直手当、研究費等	円	95			年	月	日	1. 有	1. 20歳未満で初めて就労するため 2. 外国籍で日本で初めて就労するため 3. その他()				
	合				88	合 計	百 十 万 千 百 十 円					2. 無								
												マイ ナ ン バ ー								
												1. 有	130							
												2. 無								

46 02	住	郵便番号	フリガナ	55	ト・ドウ フ・ケン	63	シ ン	ク・マチ・チョウ ムラ・ソン					
		48	漢 字	157	都・道 府・県	165	市	区					
	所	町名・字名以下を 記入してください。	フリガナ	87					※事業団記入欄				
		漢 字	189					居住先国	解除				
										269		272	

注1. ※欄は記入しないでください。
注2. この用紙は短時間労働加入者専用の資格取得報告書です。

私学事業団受付印