

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 県コード 学種 学校番号	学校名
--	------------------------	-----

※事業団記入欄						
内発	週及	年齢	休校	付番	低給	解除
122	123	124	125	126	127	129
					2	

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	枝番	加入者氏名(JIS第一水準、JIS第二水準の漢字で記入してください。)		生年月日		性別	マイナンバー								
18	00	フリガナ	漢字	39	3 昭 4 平	80	1. 男 2. 女	1. 有 2. 無	130						

46 01	資格取得年月日	職名	報酬月額		最終前任校の加入者等記号・番号(継続・再取得の場合に記入)			最終前任校退職年月日	基礎年金番号				
	81	年 月 日	5	合	円	円	円	95	107	108	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 ()		

46 02	住所	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 郡	区 町・村					
		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			

46 01	次の「資格確認書 発行要否」の欄の□に、チェック(✓)を必ず記入してください。なお、継続資格取得の場合は、記入不要です。	
	資格確認書 発行要否	資格確認書の発行が必要な場合は、以下に該当する場合があります。
	142 <input type="checkbox"/> 1.発行が必要 <input type="checkbox"/> 0.発行は必要ない	・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者 ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者 ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

私学事業団受付印

- 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。
注3. この報告書は、事由の生じた日から5日以内に提出してください。