

資格確認書返納不能届書

下記のとおり届けます。
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 | 加入者等記号・番号 | | | | | 加入者氏名 | 生年月日 | | | | |
|-------|-----------|----|------|------|----|-------|------|---|---|---|----|
| | 県コード | 学種 | 学校番号 | 個人番号 | 枝番 | | 39 | 年 | 月 | 日 | 46 |
| 22290 | 11 | | | | 00 | | 3 | 昭 | | | 01 |
| | | | | | | | 4 | 平 | | | |

| 返納不能対象者氏名 | 生年月日 | | | | 続柄 | | 返納できない理由 (本人又は担当者記入) | ※事業団記入欄 | | |
|-----------|------|---|---|---|----|------|-------------------------|---------|--|--|
| | 48 | 年 | 月 | 日 | 名称 | ※コード | | 任継 | | |
| (漢字) | 3 | 昭 | | | | 55 | | 65 | | |
| | 4 | 平 | | | | | | | | |
| | 5 | 令 | | | | | | | | |

- ※欄は記入しないでください。
- 任意継続加入者の方は、「学校法人等所在地」欄に住所を、「代表者名」欄に加入者氏名を記入してください。

私学事業団受付印