

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、学校法人等の欄に本人の住所、氏名、連絡先電話番号を記入してください。

私学事業団受付印