

資格取得報告書

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

	学校記号番号			学 校 名
	県コード	学種	学校番号	

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	

代表者印欄	
印	
担当者 氏 名	

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	区別(1・2のいずれかを○で囲んでください)	
フリガナ	3 昭	年	月	日	1. 男	1 通常の労働者として資格取得								
	4 平	年	月	日	2. 女	2 短時間労働者として資格取得								
漢字	5 令	年	月	日										

資格取得年月日		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 退職年月日	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)					
4平	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	1. 有	2. 無
5令	年	月	日	非固定的給与	超過勤務手当・宿日直手当 研究費等	円	合計	百 十 万 千 百 十 円					年	月	日	マイナンバー
													1. 有	2. 無		

住 所	郵便番号			フリガナ	ト・ドウ フ・ケン	シ グン			ク・マチ・チョウ ムラ・ソン			
	一	漢字	都・道 府・県	市	区	郡	町・村					
町名・字名以下を 記入してください。			フリガナ									
			漢字									

※欄は記入しないでください。