

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
氏名	
性別	
生年	
生月	
生日	
住所	
〒	

学校法人等 所在地	郵便番号
学 校 名	
代 表 者 名	
事務部長兼理事 (Eメールで送付)	市外局番 局番 番号 相 当 者 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、最終担任校の番号を必ず記入してください)

添付人番号	加入者氏名 (氏名の末尾△を記入してください)	生 年 月 日			性別	通常のアシタスとして資格取得 1. 男 2. 女	基礎年金番号
		年	月	日			
	フリガナ						
	漢字						

資格取得の項目	職名	報 酬 月 額		最終担任校		基礎年金番号
		月	額	年	月	
1. 半年令		月				
		額				
2. 半年令		月				
		額				
合 計						

郵便番号	フリガナ	〒	市外局番	局番	番号	相 当 者 名
住						
所						
町名・字名以下を 記入してください						
漢字						

※欄外記入しないようご注意ください