

資格取得報告書

下記の通り報告します。
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		
種別	学校番号		
氏名			

学校法人等 所在地	郵便番号	〒	—	—	—
学 校 名					
代 表 者 名					
事務連絡用電話番号 (TELまたはFAX)	市外局番	局番	番 号	担 当 者 名	
				氏 名	

該当する番号を○で印しください。
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 (氏名の欄に入者を入れてください)		生年月日		性別	通 常 の 労 働 者 と し て 資 格 取 得													
	フリガナ	漢 字	3 番	4 半		5 号	1. 男	2. 女											

資格取得年月日	職 名	報 酬 月 額				最終担任校の加入者番号を欄外に記入し、継続・再資格取得の場合、欄外に記入し、最終担任校の番号を必ず記入してください				基 礎 年 金 番 号										
		月	額	円	角	加入者番号	接号	退職年月日	1. 有 期	2. 無 期	1. 号 2. 類	3. 種 別								
1 年 1 月 1 日																				
合 計																				

郵便番号	フリガナ	〒		市外局番	局 番	番 号	担 当 者 名
住 所	フリガナ	〒		市外局番	局 番	番 号	担 当 者 名
氏名(一名以下を記入してください)	フリガナ	〒		市外局番	局 番	番 号	担 当 者 名

※欄外に記入しなさい。