

資格喪失報告書

下記のとおり報告します。
令和 年 月 日

日本私立学校振興・共済事業理事 限

学歴番号	
加入者番号	

学校法人等 所在地	郵便番号	
学校 名称		
代表者 氏名		
代表者 職名	山形県 尾花	番 号
代表者 住所	〒	担 当 者 氏 名

個人番号	校 番	加入者氏名	生 年 月 日		資格喪失の事由の発生日(20年月日) (退職日・死亡日等)		喪失事由 (該当する番号・記号○で明記してください)	加入者証及び加入者被扶養者証の交付 (該当する番号○で明記してください)		
			年	月	日	年	月	日	1. 退 職 2. 死 亡	1. 有 加入者証 2. 後口返納 1. 有 加入者被扶養者証 2. 後口返納
			年	月	日	年	月	日	1. 退 職 2. 死 亡	1. 有 加入者証 2. 後口返納 1. 有 加入者被扶養者証 2. 後口返納
			年	月	日	年	月	日	1. 退 職 2. 死 亡	1. 有 加入者証 2. 後口返納 1. 有 加入者被扶養者証 2. 後口返納
			年	月	日	年	月	日	1. 退 職 2. 死 亡	1. 有 加入者証 2. 後口返納 1. 有 加入者被扶養者証 2. 後口返納
			年	月	日	年	月	日	1. 退 職 2. 死 亡	1. 有 加入者証 2. 後口返納 1. 有 加入者被扶養者証 2. 後口返納

- この報告書には、加入者証及び加入者被扶養者証を添付してください。
- 加入者証又は加入者被扶養者証を滅失等により返納できない場合は、別途 加入者証等返納不能届書 を添付してください。
- 母任でなくなったときや常時勤務に服しなくなったときの「資格喪失の手市」の生じた年月日は当該手市の生じた前日を記入してください。