

# 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<br>(必ず記入してください) | 市外局番    | 局番 | 番号 | 担当者名<br>氏 |

| 学校記号番号 |    |      |
|--------|----|------|
| 県コード   | 学種 | 学校番号 |
|        |    |      |

| 個人番号 | 枝番 | 加入者氏名 | 生年月日         |       | 資格喪失の事由の生じた年月日<br>(退職日・死亡日等) |       | 喪失事由<br>(該当する番号・記号を○で囲んでください) | 資格確認書の添付(資格確認書の交付を受けているものに限る。)<br>(該当する番号を○で囲んでください) |
|------|----|-------|--------------|-------|------------------------------|-------|-------------------------------|--|
|      |    |       | 3. 昭<br>4. 平 | 年 月 日 | 5. 令                         | 年 月 日 |                               |  |
|      |    |       |              |       |                              |       | 1. ア 退職<br>イ その他( )<br>2. 死亡  | 資格確認書<br>1. 有 枚                      2. 後日返納 枚       |
|      |    |       |              |       |                              |       | 1. ア 退職<br>イ その他( )<br>2. 死亡  | 資格確認書<br>1. 有 枚                      2. 後日返納 枚       |
|      |    |       |              |       |                              |       | 1. ア 退職<br>イ その他( )<br>2. 死亡  | 資格確認書<br>1. 有 枚                      2. 後日返納 枚       |
|      |    |       |              |       |                              |       | 1. ア 退職<br>イ その他( )<br>2. 死亡  | 資格確認書<br>1. 有 枚                      2. 後日返納 枚       |
|      |    |       |              |       |                              |       | 1. ア 退職<br>イ その他( )<br>2. 死亡  | 資格確認書<br>1. 有 枚                      2. 後日返納 枚       |

- この報告書には、資格確認書(資格確認書の交付を受けているものに限る。)を添付してください。
- 資格確認書を滅失等により返納できない場合は、別途「資格確認書返納不能届書」を添付してください。
- 専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「資格喪失の事由の生じた年月日」は当該事由の生じた前日を記入してください。