

資格取得報告書

下記のとおりに報告します。
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 種別	学校番号	学 校 名
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にてご連絡)	市外局番	局番	番 号	担 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 (氏名の順に入を入れてください)		生年月日		性別	通 常 の 労働者として資格取得 2. 臨時労働者として資格取得	基 礎 年 金 番 号
	フリガナ	漢 字	3 番 号	4 5 号			

資格取得年月日	職 名	報 酬 月 額		最終担任校 退職年月日		基 礎 年 金 番 号
		月 額	年 額	1 有 限 公 司	2 他	
1 年 月 日						
2 年 月 日						
3 年 月 日						
合 計						

郵便番号	フリガナ	〒				
住 所	漢 字	都・道	市	区	町・丁目	
〒	フリガナ	府・県	市	区	町	
〒	漢 字	府・県	市	区	町	

※欄外記入しないようお願いします。