

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						
学 校 法人等名						
代表者名						
※申込者の住所番 (必ず記入してください。)	〒	市町村	地区	番号	担当者 氏 名	

学 校 记 号 番 号				发 给 年 度 年 月				支 给 年 月				支 给 加 入 省 数			
原 号		新 号		年		月		年		月		年		月	
1	4	5	6	1	4	5	6	1	4	5	6	1	4	5	6

[illegible]

同一月に複数の賞与等区分による支給がある場合の「支給総額」は、1カ月分の合計支給額を記入してください。

様式第七号の二（第一条の四関係）（令二文科令四四・全改）