

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

学校記号番号 県コード 学種 学校番号		郵便番号〔 〕	
		学 校 法 人 等 所 在 地	
学 法 人 等 校 名			
代 表 者 名			
事務連絡先電話番号 (必ず記入してください)		市外局番 局番 番 号	担 当 者 氏 名

個人番号	校番	加入者氏名	生 年 月 日	資格喪失の事由の生じた年月日 (退職日・死亡日等)	喪失事由 (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。) (該当する番号を○で囲んでください)
1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0.	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0.		3. 昭 4. 平	5. 令	1. ア 退 職 イ その他 () 2. 死 亡	資格確認書 1. 有 枚 2. 後日返納 枚
1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0.	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0.		3. 昭 4. 平	5. 令	1. ア 退 職 イ その他 () 2. 死 亡	資格確認書 1. 有 枚 2. 後日返納 枚
1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0.	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0.		3. 昭 4. 平	5. 令	1. ア 退 職 イ その他 () 2. 死 亡	資格確認書 1. 有 枚 2. 後日返納 枚
1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0.	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0.		3. 昭 4. 平	5. 令	1. ア 退 職 イ その他 () 2. 死 亡	資格確認書 1. 有 枚 2. 後日返納 枚
1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0.	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0.		3. 昭 4. 平	5. 令	1. ア 退 職 イ その他 () 2. 死 亡	資格確認書 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。