様式第一号（第一条関係）

資格取得報告書

下記のとおり報告します。
平成　　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			学　校　名
	県コード	学種	学校番号	

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（必ず記入してください）	市外局番　　局番　　番号

代表者印欄	
印	
担当者氏名	

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、最終前任校の番号を必ず記入してください）

※個人番号	加入者氏名（氏と名の間に△を入れてください）		生年月日	性別	区別（1・2のいずれかを○で囲んでください）
	フリガナ		1 明 2 大 3 昭 4 平　　年　月　日	1. 男 2. 女	1　通常の労働者として資格取得
	漢字				2　短時間労働者として資格取得

資格取得年月日	職名	報酬月額			最終前任校の加入者番号（継続・再取得の場合に記入）				最終前任校退職年月日	基礎年金番号（基礎年金番号の無い者は、2.を○で囲み、理由を記入してください）
		固定的給与	基本給・扶養手当・通勤手当等	円	県コード	学種	学校番号	個人番号		1.有　　－
			現物給与	円						2.無　理由
		非固定的給与	超過勤務手当・宿日直手当研究費等	円						
4 平　年　月　日		合計	百 十 万 千 百 十 円						年　月　日	

マイナンバー	
1.有 2.無	

住所	郵便番号	フリガナ	ト・ドウフ・ケン	シ・グン	ク・マチ・チョウ・ムラ・ソン
	－	漢字	都・道 府・県	市	区
	町名・字名以下を記入してください。			郡	町・村
		フリガナ			
		漢字			

※欄は記入しないでください。