様式第一号（第一条関係）（令二文科令四四・全改）

資格取得報告書

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			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　　担当者氏名

該当する符号を○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		3 昭 4 平 5 令　年　月　日	1. 男 2. 女	1　通常の労働者として資格取得 2　短時間労働者として資格取得
	漢字				

資格取得年月日	職名	報酬月額		最終前任校の加入者等名称・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方は、5をつけ詰め、右寄せで記入してください）
		固定的給与	基本給・教職手当・通勤手当等	県コード	学種	学校番号	個人番号	枝番	1. 有 2. 無
1 平 5 令　年　月　日			諸給料						年金番号
		変動する給与	超過勤務手当・住居手当等						マイナンバー
		合計	千　百　十　万　千　百　十　円					年　月	1. 有 2. 無

住所	郵便番号	フリガナ	ヘイセイ／リョウワ／ショウワ　ジ・マキ・ミラカ　ムラ・ソン
	－　　－	漢字	都・道　府・県　　市　区　　郡　町・村
	町名・字名以下を記入してください。	フリガナ	
		漢字	

※欄は記入しないでください。