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	

該当する番号を〇で囲んでください。
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	マイナンバー	
	フリガナ			年	月	日			
	漢字		3. 昭 4. 平				1. 男 2. 女	1. 有 2. 無	

資格取得年月日	職名	報酬月額			最終前任校の加入者等記号・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.を〇で囲み、理由を記入してください）
					県コード	学種	学校番号	個人番号	枝番	
5. 令　年　月　日		固定的給与	基本給・扶養手当・通勤手当等	円						1.有 2.無 —
			現物給与	円						
		非固定的給与	超過勤務手当・宿日直手当 研究費等	円					年 月 日	1.20歳未満で初めて就労するため 2.外国籍で日本で初めて就労するため 3.その他（　　）
		合計	百 十 万 千 百 十 円							

住所	郵便番号	フリガナ	ト・ドウフ・ケン	シ・グン	タ・マチ・チョウムラ・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			

次の「資格確認書　発行要否」の欄の□に、チェック(✔)を必ず記入してください。 なお、継続資格取得の場合は、記入不要です。

資格確認書　発行要否	
□ 1. 発行が必要	資格確認書の発行が必要な場合は、以下に該当する場合に限ります。 ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者 ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者 ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
□ 2. 発行は必要ない	

※欄は記入しないでください。

様式第一号（第一条関係）