様式第二号（第一条関係）

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	

	学校記号番号		
	県コード	学種	学校番号

個人番号	枝番	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）
			3. 昭 4. 平　年　月　日	5. 令　年　月　日	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
			3. 昭 4. 平　年　月　日	5. 令　年　月　日	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
			3. 昭 4. 平　年　月　日	5. 令　年　月　日	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
			3. 昭 4. 平　年　月　日	5. 令　年　月　日	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
			3. 昭 4. 平　年　月　日	5. 令　年　月　日	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. 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。
2. 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。
3. 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。