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○で囲んでください）	加入者証及び加入者被扶養者証の添付（該当する番号を○で囲んでください）
			3 昭 4 平 5 令	年	月	日		4 平 5 令	年	月	日	1．ア 退職 イ その他（ 2．死亡	加入者証 1．有　2．後日返納 加入者被扶養者証 1．有　枚　2．後日返納　枚
			3 昭 4 平 5 令	年	月	日		4 平 5 令	年	月	日	1．ア 退職 イ その他（ 2．死亡	加入者証 1．有　2．後日返納 加入者被扶養者証 1．有　枚　2．後日返納　枚
			3 昭 4 平 5 令	年	月	日		4 平 5 令	年	月	日	1．ア 退職 イ その他（ 2．死亡	加入者証 1．有　2．後日返納 加入者被扶養者証 1．有　枚　2．後日返納　枚
			3 昭 4 平 5 令	年	月	日		4 平 5 令	年	月	日	1．ア 退職 イ その他（ 2．死亡	加入者証 1．有　2．後日返納 加入者被扶養者証 1．有　枚　2．後日返納　枚
			3 昭 4 平 5 令	年	月	日		4 平 5 令	年	月	日	1．ア 退職 イ その他（ 2．死亡	加入者証 1．有　2．後日返納 加入者被扶養者証 1．有　枚　2．後日返納　枚

1．この報告書には、加入者証及び加入者被扶養者証を添付してください。
2．加入者証又は加入者被扶養者証を滅失等により返納できない場合は、別途「加入者証等返納不能届書」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。