様式第一号から様式第四号まで及び様式第八号から様式第九号までを次のように改める。

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。
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○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	3. 昭 4. 平　年　月　日	1. 男 2. 女	1. 有 2. 無
	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○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	枝番	1.有 2.無　—
5. 令　年　月　日			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						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						年　月　日

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			

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 □ 2. 発行は必要ない	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

※欄は記入しないでください。