

資格喪失報告書

下記のとおり報告します。

令和 年 月 日

岐阜県私学教職員退職金社団理事長 様

学校法人等
所在地

郵便番号(—)

学校法人等名

代表者名

⑩

| 学校番号 | 学 校 名 | 学校の所在地 | 性別 | 資格喪失時の標準給与 | | 資格喪失の事由 の生じた年月日 | 事 由 | ※資格喪失 | | | 備 考 | | | |
|------|-------|--------|----|------------|--------|--------------------|-----|-------|---|---|-----|---|---|--|
| | | | | 等級 | 標準給与月額 | | | 年 | 月 | 日 | | | | |
| | | | 男女 | | 円 | 令 | 年 | 月 | 日 | 令 | 年 | 月 | 日 | |
| | | | 男女 | | 円 | 令 | 年 | 月 | 日 | 令 | 年 | 月 | 日 | |
| | | | 男女 | | 円 | 令 | 年 | 月 | 日 | 令 | 年 | 月 | 日 | |
| | | | 男女 | | 円 | 令 | 年 | 月 | 日 | 令 | 年 | 月 | 日 | |
| | | | 男女 | | 円 | 令 | 年 | 月 | 日 | 令 | 年 | 月 | 日 | |

※印欄は記入しないでください。