第６号様式

会　員　等　異　動　届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 学校等記号番号 |  |
| 会員の異動事由 | １.　名称変更　　２.　住所変更　　３.　代表者変更 |
| 学校等の異動事由 | １.　設置　　２.　廃止　　３.　名称変更　　４.　位置変更 |
|  | 異動年月日 | 新 | 旧 |
| 会　　　員 | 名称 |  |  |  |
| 住所 |  |  |  |
| 代表者名 |  |  |  |
| 学校等 | 名称 |  |  |  |
| 位置 |  |  |  |
| 備　　　考 |  |

　　上記のとおり届出します。

令和　　　年　　　月　　　日

公益社団法人

　　新潟県私学振興会理事長　様

所在地

法人名

代表者名

（設置者名）　　　　　　　　　　　　　　印

第２１号様式

**教職員退職（死亡）届**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 学校等記号番号 |  |
| 登録番号 | 氏　　　名 | 登録年月日 | 退職事由 | 退職（死亡）年月日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

上記のとおり届出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益社団法人

　　　新潟県私学振興会理事長　様

法人名

学校（園）名

代表者名

（設置者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

第２３号様式

**教職員氏名変更届**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 学校等記号番号 |  |
| 学校（園）名 |  | 登録番号 |  |
| 変更前の氏名 |  |
| 変更後の氏名 |  |
| 変更の年月日 |  |
| 変更事由 |  |

上記のとおり届出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益社団法人

　　　新潟県私学振興会理事長　様

法人名

学校（園）名

代表者名

（設置者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

第２５号様式

**負　担　金　一　時　停　止　届**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 学校等記号番号 |  |
| 登録番号 | 氏　　　名 | 学　校　（園）　名 |
|  |  |  |
| 停止期間 | 令和　　年　　月から令和　　年　　月の間 |
| 停止理由 |  |

　　上記のとおり負担金の納入を停止したいので届出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益社団法人

　　　新潟県私学振興会理事長　様

法人名

学校（園）名

代表者名

（設置者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　印

第２６号様式

**負担金一時停止変更届**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 学校等記号番号 |  |
| 登録番号 | 氏　　　名 | 学　校　（園）　名 |
|  |  |  |
| 変更前の停止期間 | 令和　　年　　月から令和　　年　　月の間 |
| 変更後の停止期間 | 令和　　年　　月から令和　　年　　月の間 |
| 変更事由 |  |

　　上記のとおり負担金の納入を停止したいので届出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益社団法人

　　　新潟県私学振興会理事長　様

法人名

学校（園）名

代表者名

（設置者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　印

第２９号様式

**退職資金交付請求書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 学校等記号番号 |  |
| 登録番号 | 氏　　　名 | 退職の種　別 | 退職（死亡）年 　月　 日 | 死亡の場合は受給遺族の氏名 | 会員の取引銀行名 |
|  |  |  |  |  | 　　　　　　銀行　　　　　　支店預金種別普通預金　　　　当座預金口座番号　　　　　　　　口座名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

上記のとおり届出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益社団法人

　　　新潟県私学振興会理事長　様

法人名

学校（園）名

代表者名

（設置者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　印

注１．傷病退職の場合は、傷病の経過及び現状を詳細に記載した医師の診断書を添付。

　２．死亡退職の場合は、死亡者の戸籍謄本及び生計関係申立書を添付。

　３．配置転換及びみなし退職により退職資金相当額を請求する場合は、「退職給与引当金繰入確約書」を添付。

第３１号様式

**退職給与引当金繰入確約書**

令和　　　年　　　月　　　日

　公益社団法人

　　　新潟県私学振興会理事長　様

法人名

学校（園）名

代表者名

（設置者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　印

　公益社団法人新潟県私学振興会から交付された下記の退職資金の取扱については、退職給与引当金に繰入れ、安全確実な方法で管理し、退職時に支給する退職金の額は振興会から交付された額を下回らないことを確約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 | 交　　　付　　　額 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 合　　　計 | 円 |

第３３号様式

**退職金支給報告書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 学校等記号番号 |  |
| ① | 学校（園）名 |  |
| ② | 退職（死亡）者の氏名 |  |
| ③ | 退職金受給者の住所 | 〶 |
| 氏名・印 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ④ | 会員が支給した退職金の額 |  |
| ⑤ | 振興会が交付した退職資金の額 |  |
| ⑥ | ④と⑤の差 |  |
| ⑦ | 退職金支給年月日 | 令和　　　 年　 　　月　 　　日 |

　退職者　　　　　　　　　　に対し、上記のとおり退職金を支給したので報告します。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　公益社団法人

　　　　　新潟県私学振興会理事長　様

法人名

学校（園）名

代表者名

（設置者名）

　　　　　　　　　　　　　　　印

第３４号様式

**配置転換による退職資金相当額受領報告書**

令和　　　年　　　月　　　日

　　公益社団法人新潟県私学振興会理事長　様

法人名

学校（園）名

代表者名

（設置者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　　月　　　日付で、公益社団法人新潟県私学振興会から交付された配置転換による退職資金相当額を下記のとおり受領したので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 | 交　　付　　額 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 合　　　計 | 円 |

第３４号様式の２

**みなし退職資金受領報告書**

令和　　　年　　　月　　　日

　公益社団法人新潟県私学振興会理事長　様

法人名

学校（園）名

代表者名

（設置者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　年　　　月　　　日付で、公益社団法人新潟県私学振興会から交付されたみなし退職者の退職資金を下記のとおり受領したので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| みなし退職者氏名 | 振興会から交付されたみなし退職資金の額 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 合　　　計 | 円 |