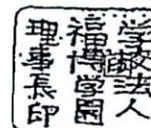


【記入例】 退職したとき(勤続期間1年未満)

○資格喪失者 } 報告書
 中断者 }
 中断者資格喪失 }

下記のとおり報告します。
 令和〇〇年 7月 / 日
 一般社団法人
 福岡県私立幼稚園退職金基金社団理事長 殿

会員名	福博' 幼稚園
会員番号	(577)
学校法人等名	学校法人 福博学園
代表者名	理事長 福岡一郎



押印する

(様式第4号)

教職員番号	フリ氏	カナ名	資格喪失・中断者		資格喪失時	備考
			中断者資格喪失	事由	標準給与月額	
年号	事由の生じた年月日	事由				
123456	伊藤	和子	令和〇〇	6月30日	普通死亡	1年未満
			令和		懲戒解雇	
			令和		転勤	
			令和		みなし	

記入する

資格喪失年月日を記入する
(毎月末日付け)

※ 手続き漏れ、遅れによる負担金の返還はできませんので、必ず事由発生の日(喪失は各月末日付け)から10日以内にご提出ください。

事務局長

記入上の注意 必ずコピーをとり、会員の控としてください。
 この報告書は事由発生の日から10日以内に提出してください。
 資格喪失事由欄は普通、死亡、懲戒解雇、転勤、みなしを○でかこんでください。

【提出用】