

資格喪失者 } 報告書  
 中断者資格喪失 }

下記のとおり報告します。

令和 年 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    | 幼稚園 |
| 会員番号   | ( ) |
| 学校法人等名 | 印   |
| 代表者名   |     |

(様式第4号)

| 教職員番号 | フリガナ氏名 | 資格喪失・中断者<br>中断者資格喪失 |                 |                           | 資格喪失時  |   | 備考 |
|-------|--------|---------------------|-----------------|---------------------------|--------|---|----|
|       |        | 年号                  | 事由の生じた<br>年 月 日 | 事由                        | 標準給与月額 |   |    |
|       |        | 令                   | 年 月 日           | 普通死亡<br>懲戒解雇<br>転勤<br>みなし | 千      | 円 |    |
|       |        | 令                   |                 | 普通死亡<br>懲戒解雇<br>転勤<br>みなし |        |   |    |
|       |        | 令                   |                 | 普通死亡<br>懲戒解雇<br>転勤<br>みなし |        |   |    |
|       |        | 令                   |                 | 普通死亡<br>懲戒解雇<br>転勤<br>みなし |        |   |    |
|       |        | 令                   |                 | 普通死亡<br>懲戒解雇<br>転勤<br>みなし |        |   |    |

|      |
|------|
| 事務局長 |
| 係    |
| 係    |
|      |

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】