

# 【記入例】 退職したとき(勤続期間1年未満)

**資格喪失に○をつける**

○ 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。  
 令和〇〇年 7月 1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

(様式第4号)  
**押印する**

教職員番号	フリ氏	カナ名	資格喪失・中断者資格喪失		資格喪失時	備考
			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	○ 普通退職 ○ 死亡 ○ 懲戒解雇 ○ 転勤 ○ みなし ○ 普通死亡	160000 1年未満
			令和			
			令和			

**記入する**

**資格喪失年月日を記入する  
(毎月末日付け)**

※ 年度をまたがらない3ヶ月以内の負担金は返還することができますが、3ヶ月を超える期間の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。(ただし、中断した日より前に喪失した場合は、既納の負担金は返還しません)

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。

事務局長

【提出用】