

【記入例】 会員間で引続き勤務したとき（旧所属園より提出）

勤続期間通算承認 資格喪失報告書

下記のとおり報告します。
 令和〇〇年 4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 ¹	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号の1)

押印する

転勤(喪失)年月日を記入する
(毎月末日付け)

教職員 番号	フリ 氏	ガナ 名	資格喪失 中断者資格			事由	標準給与月額	備考
			年号	事由の生じた 年月日	事由			
123456	イトウ	カスウ	令	〇〇	3 31	転勤	160000	

上記の教職員は、令和 〇〇 年 3 月 31 日付けで 福博¹ 幼稚園を退職。
 令和 〇〇 年 4 月 1 日付けで 天神 幼稚園に引続き勤務するので
 退職手当資金については、勤続期間を通算することを承認します。
 ただし、その後において通算が認められない場合の退職手当資金は、旧所属で給付することにします。

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。

※ 新・旧所属両園の承認が必要です。
 ※ 転勤はさかのぼるできません。