

資格喪失報告書

(第11号様式)

公益財団法人 愛知県私立幼稚園退職基金財団理事長 様

下記のとおり報告します。

令和 年 月 日

学校番号		園名		学校法人等名 代表者名		印								
教職員 番号	教職員氏名			喪失時の 標準給与 千円	喪失事由 <small>*死亡の場合は「1」に○をし、備考欄に「死亡」と記入</small>			資格喪失事由の 生じた年月日			資格取得年月日			備考 <small>休業期間のある場合、始期・終期を記入して下さい</small>
	カタカナ				1. 普通退職	7. みなし定年	令和	年	月	日	昭和	年	月	
	漢字				3. 職務死亡	8. みなし預り				平成				
	カタカナ				1. 普通退職	7. みなし定年				昭和				
	漢字				3. 職務死亡	8. みなし預り				平成				
	カタカナ				1. 普通退職	7. みなし定年				昭和				
	漢字				3. 職務死亡	8. みなし預り				平成				
	カタカナ				1. 普通退職	7. みなし定年				昭和				
	漢字				3. 職務死亡	8. みなし預り				平成				
	カタカナ				1. 普通退職	7. みなし定年				昭和				
	漢字				3. 職務死亡	8. みなし預り				平成				
	カタカナ				1. 普通退職	7. みなし定年				昭和				
	漢字				3. 職務死亡	8. みなし預り				平成				
	カタカナ				1. 普通退職	7. みなし定年				昭和				
	漢字				3. 職務死亡	8. みなし預り				平成				
	カタカナ				1. 普通退職	7. みなし定年				昭和				
	漢字				3. 職務死亡	8. みなし預り				平成				
	カタカナ				1. 普通退職	7. みなし定年				昭和				
	漢字				3. 職務死亡	8. みなし預り				平成				