（様式第14号）

期　間　確　定　報　告　書

下記のとおり報告します。
平成　　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 代表者名	印

教職員番号	フリガナ 氏名	期間確定		期間確定時標準給与月額	再資格取得		給与月額（基本給）	標準給与		事由
		年号	年月日		年号	年月日		等級	月額	
		平	年　月　日	千　円	平	年　月　日	千　円		千　円	
		平			平					
		平			平					
		平			平					
		平			平					

事務局長	係	係

【提出用】

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。