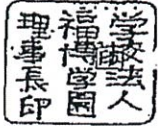


# 【記入例】 退職したとき(勤続期間1年未満)

○資格喪失者 } 報告書  
 中断者 }  
 中断者資格喪失 }  
 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	福岡博	幼稚園
会員番号	( 577 )	
学校法人等名	学校法人 福岡学園	
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	フリガナ氏名	資格喪失・中断者 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	標準給与月額	
123456	伊藤 和子	平	6 30	○普通死亡 懲戒解雇 転勤 みなし 普通死亡	160000	記入する 1年未満
		平				
		平				

資格喪失年月日を記入する  
(毎月末日付け)

※ 手続き漏れ、遅れによる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。

事務局長

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】