

【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
 資格喪失者 } 報告書
 中断者資格喪失 }
 下記のとおりに報告します。
 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

○をつける

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		<input checked="" type="checkbox"/> 福博学園 理事長印
代表者名	理事長 福岡 一郎		

(様式第4号の1) 押印する

教職員番号	フリガナ氏名	資格喪失 中断者	転勤(喪失)年月日を記入する (毎月末日付け)			標準給与月額	備考
			年	月	日		
123456	イトウ カズコ 伊藤 和子	平	3	31	○	160000	

転勤に○をつける

上記の教職員は、平成 年 3 月 31 日付けで 福博' 幼稚園を退職。
 平成 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

- ※ 新旧所属園の承認を得たものに限りま
- ※ 転勤はさかのぼることができません。

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、転勤を○でかこんでください。

事務局長
 係