

公益財団法人 大阪府私学総連合会 理事長 様
(退職資金事業)

年 月 日

下記の通り教職員が所属を変更したので報告します。

学校法人

教 職 員 所 属 変 更 報 告 書

代表者名

印

法人番号 -

所属変更(調定)・西暦

年 月

(事務担当者:)

教 職 員 番 号			(フリガナ)	職名 番号	生 年 月 日			性別	所 属 変 更 年 月 日			給 与 月 額			所 属 変 更 前 教 職 員 番 号			
学体	学校番号	教職員番号	氏 名		(邦歴)	年	月		日	(西暦)年	月	日	本 俸	本俸に準ずる手当	合 計	学体	学校番号	教職員番号
					昭: 3				男: 1									
					平: 4				女: 2									
					昭: 3				男: 1									
					平: 4				女: 2									
					昭: 3				男: 1									
					平: 4				女: 2									
					昭: 3				男: 1									
					平: 4				女: 2									
					昭: 3				男: 1									
					平: 4				女: 2									

本書は控を取って校園で保存してください。

同一法人(同一学校)内で教職員の所属変更により学体(高校=C、中学=D、小学=E、幼=F、団体=G)の異動があったとき、本報告書を提出することにより
該当教職員の教職員番号の変更を行う。

<記入上の注意>

学体、学校番号及び教職員番号は私学共済の学体、学校番号並びに教職員番号と同じ番号を記入。

[添付書類] 私学共済の確認通知書(写) A4に縮小コピーしてください