

## 教 職 員 番 号 変 更 願

法人番号  -

学校所属を変更する者		前所属の校園			新所属の校園				
氏 名		退職報告書 教職員番号	学体	学校番号	教職員番号	転入報告書 教職員番号	学体	学校番号	教職員番号
		転出年月日	年 月 日			転入年月日	年 月 日		
生年月日		校 園 名				校 園 名			

経理上必要があるので、上記の者の所属学校変更に伴う教職員番号の変更をお願いします。

年 月 日

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)

学校法人名

代表者名

印

(注) 本書は、二通作成捺印の上、双方の校園の教職員退職報告書又は教職員転入報告書に添付して下さい。