

# 資格取得報告書

(提出日) 年 月 日

一般社団法人  
鹿児島県私立中学高等学校退職金基金社団 理事長 殿

下記のとおり届けます。

学校法人名

代表者名

印

学 校 名	教職員番号	教職員氏名	生年月日	性別	給料月額			加入年月日		
					基本給	教職員調整額	計	就職年月日		
		ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	円	円	円	年	月	日
		ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				年	月	日
		ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				年	月	日
		ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				年	月	日
		ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				年	月	日
		ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				年	月	日

※ 学校名欄は、小学校、中学校、高等学校ごとにそれぞれ記入してください。