

資 格 取 得 報 告 書

令和 年 月 日提出

公益財団法人埼玉県私立幼稚園教職員退職金財団 御中

所在地
電話番号 _____

幼稚園番号
F-

幼稚園名 _____

代表者名 _____ (印)

個人番号	フリガナ	性別	生年月日	退職金財団	給与月額				標準給与		摘要	
	氏名			加入年月日	基本給	その他給与	現物給与	合計	等級	月額		
	-----	男 ・ 女	昭和 平成 . .	令和 . .	円	円	円	円	円	級	千円	
	-----	男 ・ 女	昭和 平成 . .	令和 . .	円	円	円	円	円	級	千円	
	-----	男 ・ 女	昭和 平成 . .	令和 . .	円	円	円	円	円	級	千円	
	-----	男 ・ 女	昭和 平成 . .	令和 . .	円	円	円	円	円	級	千円	
	-----	男 ・ 女	昭和 平成 . .	令和 . .	円	円	円	円	円	級	千円	
	-----	男 ・ 女	昭和 平成 . .	令和 . .	円	円	円	円	円	級	千円	

- 記入上の注意
1. 太線の枠内に記入してください。
 2. その他給与には通勤手当、扶養手当、住宅手当、および残業手当を含みません。
 3. 前勤務先の幼稚園と期間通算する場合は、下記の内容を[摘要]欄に記入して下さい。
 - ① 期間通算の旨（前幼稚園の退職時に退職金請求された場合は、期間の通算にはなりません）。
 - ② 前幼稚園の名称と住所を記入して下さい。なお他県からの通算はできません。