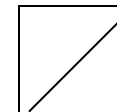


新規登録教職員報告書

年 月 日

公益財団法人群馬県私学振興会 理事長 様

所在地	〒 ー	
学校法人 等名称		印 鑑
代表者 氏名		



※ 教職員番号	所属 学校 番号	登録年月日	教職員氏名 <small>漢字で記入し、 フリガナを付けてください。</small>	生年月日	給 与 月 額				私学共済 加入状況	※ 標準給与		備 考	
					基本給	手 当	手 当	合 計		等 級	月 額		
		令和 年 月 日		昭平 年 月 日		円		円		円	加入済み	千円	
会員間異動 前番号	前学校番号	異動年月日		性別 男・女							加入手続き中		
		令和 年 月 日		昭平 年 月 日		円		円		円	加入済み	千円	
会員間異動 前番号	前学校番号	異動年月日		性別 男・女							加入手続き中		
		令和 年 月 日		昭平 年 月 日		円		円		円	加入済み	千円	
会員間異動 前番号	前学校番号	異動年月日		性別 男・女							加入手続き中		
		令和 年 月 日		昭平 年 月 日		円		円		円	加入済み	千円	
会員間異動 前番号	前学校番号	異動年月日		性別 男・女							加入手続き中		
		令和 年 月 日		昭平 年 月 日		円		円		円	加入済み	千円	
会員間異動 前番号	前学校番号	異動年月日		性別 男・女							加入手続き中		

(註) ※欄は、記入しないください。