

資格取得報告書

公益社団法人長野県私学教育協会理事長 様

年 月 日

学校法人名

代表者名

印

学校番号				資格取得年月日			
				令	年	月	日

学校名	
-----	--

加入者番号 氏(漢字)名	性別	生年月日				標準給与		給与月額	備考
		氏(カタカナ)名				月額	等級		
氏名	男	昭平	年	月	日		円	円	
氏名	女								
氏名	男	昭平	年	月	日				
氏名	女								
氏名	男	昭平	年	月	日				
氏名	女								
氏名	男	昭平	年	月	日				
氏名	女								

区分	人員	標準給与月額
ページ計	人	円
合計		

*性別欄は、男又は女をOしてください。