

兵庫県介護福祉士修学資金等

死 亡 届

平成 年 月 日

社会福祉法人 兵庫県社会福祉協議会会長 様

貸付決定番号 第 号

届出人 住所
(連帯保証人) 氏名 印
電話 () ー

記

下記のとおり本人が死亡したので、証明書類を添えて届け出ます。

借受者 本人	住 所	
	氏 名	
死 亡 年 月 日	年 月 日	
死 亡 理 由		

※ 死亡診断書（写し可）を添付してください。