

様式⑪

介護福祉士修学資金等貸付金 借受人死亡届

年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 殿

届出者氏名 印

住所 〒

連絡先(☎) ()

借受人からみた続柄 連帯保証人 親族

借受人が死亡したため、青森県介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱等の規定により、次のとおり届け出ます。

フリガナ	
借受人氏名	
借受人住所	〒
死亡年月日	年 月 日
死亡理由 ※該当するものに ☑してください	<input type="checkbox"/> 業務上の事由(労災)による死亡 <input type="checkbox"/> 左記以外の事由による死亡
貸付金額	円

※死亡診断書や戸籍抄本等、根拠となる書類を添付してください。