

## 介護福祉士実務者研修受講資金 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

氏 名

〒 -

住 所

電話番号

( )

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	
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。