

## 再就職準備金 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

〒 ー

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	〒 ー
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。