

死亡届

年 月 日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

届出者	フリガナ	
	氏名	年 月 日生
	住所	〒
	電話番号	自宅 携帯
	借受人との関係	(届出者からみた関係を記入してください。例：父、母等)

下記のとおり死亡しましたので、社会福祉法人愛知県社会福祉協議会潜在保育士就職準備金貸付事業実施要綱の規定に基づき届け出ます。

記

1 死亡者

貸付番号		
死亡者	借受人 ・ 連帯保証人 (いずれかに○を受けてください。)	
住所	〒	
フリガナ		生年月日
氏名		年 月 日(歳)

2 死亡年月日

年 月 日

※ 事実を証明する書面を添付してください。