

借受人死亡届

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 | 印 年 月 日 生 |
| | 住 所 | 〒 |
| | 電話番号 | 自宅 携帯 |
| | 借受人との関係 | (借受人からみた関係 例：父、母等) |

下記の借受人が死亡しましたので、社会福祉法人愛知県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付規程第11条第2項、細則第15条第3項に基づき届け出ます。

記

1 借受人

| | | |
|--------|---|------------|
| 貸付番号 | | |
| 養成施設等名 | | |
| 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

1 事実を証明する書面を添付してください。

借受人死亡届

令和〇〇年 〇月 〇日

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 | アイチ タロウ |
| | 氏名 | 愛知 太郎 印 |
| | 住所 | 〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇区 〇〇 〇丁目〇〇 - 〇 白壁ヒルズ〇〇号室 |
| | 電話番号 | 自宅 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 携帯 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| | 借受人との関係 | 父 <small>(借受人からみた関係 例：父、母等)</small> |

印鑑登録証明書と同じ印鑑を押印ください。

下記の借受人が死亡しましたので、社会福祉法人愛知県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付規程第11条第2項、細則第15条第3項に基づき届け出ます。

記

1 借受人

| | |
|--------|--|
| 貸付番号 | 〇〇〇〇〇〇〇 |
| 養成施設等名 | 〇〇ヘルパースクール |
| 住所 | 〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇〇 - 〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇区〇〇 〇丁目〇〇 - 〇 白壁ヒルズ〇〇号室 |
| フリガナ | アイチ フクシ |
| 氏名 | 愛知 福祉 |
| | 生年月日 〇〇年 〇月 〇日 (〇〇歳) |

修学生番号や養成施設名についてはわかる範囲でお書きください。

2 死亡年月日

令和〇〇年 〇月 〇日

1 事実を証明する書面を添付してください。