

修学生死亡届

年 月 日

社会福祉法人 福井県社会福祉協議会会長 様

修学生の相続人(本人との続柄:)

住所 〒 -

Tel () -

氏名 印

次のとおり修学生が死亡したので届け出ます。

貸付No.		
修学生の氏名		
死亡年月日	年 月 日	
死 亡 理 由		
在籍高校 または勤務先	施設住所 〒 - 施設名称 Tel () -	
貸付を受けた 期間および額	修学準備金	円
	介護実習費	(年額 円 × 年分) = 円
	国家試験受験対策費用	(年額 円 × 年分) = 円
	就職準備金	円
	総 額	円

※修学生の死亡診断書を添付してください。