

借 受 人 連 帯 保 証 人 死亡届

記入日	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			
	生年月日	年	月	日生 (歳)
	住 所	〒		
	電話番号	自宅()	-	携帯()
	死亡者との関係	(死亡者からみた関係 例: 父、母等)		

下記の (借受人 ・ 連帯保証人) 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 10 条の 1 の(6)及び2、細則第 17 条の 1 の(13)及び2に基づき届け出ます。

記

死 亡 者	貸付番号			
	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日生 (歳)
	住 所	〒		
	死 亡 日	年	月	日

- 1 借受人・連帯保証人のいずれかに○印を付けてください。
- 2 死亡の事実を証明する書面を添付してください。

借受人
死亡届

記入例

連帯保証人

記入日 令和〇年〇月〇〇日

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 ジンザイ
	氏名	愛知 人材
	生年月日	〇〇年〇月〇日生(〇〇歳)
	住所	〒123-4567 名古屋市〇区〇〇丁目〇〇番地 〇〇〇マンション102号
	電話番号	自宅(000) 111 - 2222 携帯(000) 3333 - 4444
	死亡者との関係	子 (死亡者からみた関係 例:父、母等)

下記の(借受人・連帯保証人)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10条の1の(6)及び2、細則第17条の1の(13)及び2に基づき届け出ます。

記

死亡者	貸付番号	123456
	フリガナ	アイチ フクシ
	氏名	愛知 福祉
	生年月日	〇〇年〇月〇日生(〇〇歳)
	住所	〒123-4567 名古屋市〇区〇〇丁目〇〇番地
	死亡日	令和〇年〇月〇〇日

- 借受人・連帯保証人のいずれかに〇印を付けてください。
- 死亡の事実を証明する書面を添付してください。