死亡届

　　　　年　　　月　　　日

東京都社会福祉協議会会長　様

 　　（届出者）

住所　〒　　　－

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

℡　　　　　－　　　　　　－

借受人との関係

下記のとおり介護福祉士等修学資金の借受人が死亡したので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付番号 |  |
| 借受人氏名 |  |
| 死亡年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 死亡原因 |  |

＊医師の死亡診断書（写し）を添付すること。