

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金死亡届

年 月 日

宮崎県社会福祉協議会会長 殿

整理番号

関係区分（この届を出される方を○で囲んでください。）

借受人 ・ 連帯保証人 ・ 借受人の相続人 ・ 連帯保証人の遺族

氏 名 ⑩

住 所

携帯番号 — —

次のとおり死亡しましたので届け出ます。

1 死亡された方（該当するものを○で囲んでください。）

借受人 連帯保証人

2 死亡年月日

年 月 日

3 死亡原因（該当するものを○で囲んでください。）

病気 事故 その他

4 死亡原因が事故又はその他の場合は、その状況を判る範囲で記入してください。

5 添付書類

死亡を証明する書類（死亡診断書、住民票（除票）又は戸籍等）