

様式第 34 号 (第 16 条関係)

介護福祉士実務者研修受講資金 借受人死亡届出書

年 月 日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

届出者 住 所 〒 -

氏 名 印

次のとおり借受人が死亡しましたので、届け出をします。

借受人氏名		借受人番号	第 号
死亡年月日	年 月 日		
死亡の理由			

[注] 添付書類

(1) 事実を証明する書類 (住民票の除票等)