

年 月 日

保育補助者死亡届出書 (保育補助者雇上費貸付)

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

届出者 法人の住所 〒 -

法人の名称

施設の名称

代表者の職名及び氏名

公印

電話番号等 () -

次のとおり保育補助者が死亡しましたので、届けます。

保育補助者氏名		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)