

借 受 人 死 亡 届

年 月 日

社会福祉法人
愛知県母子寡婦福祉連合会 理事長 殿

届 出 者

住 所

電話番号

氏 名

年 月 日 生

借受人との関係

下記の借受人が死亡しましたので、社会福祉法人愛知県母子寡婦福祉連合会
高等職業訓練促進資金貸付規程の規定により届け出ます。

記

1 借受人

決定番号		
養成機関名		
住 所	〒	
フリガナ		生 年 月 日
氏 名		年 月 日 (歳)

2 死亡年月日 年 月 日

(注) 事実を証明する書面を添付すること。