第１４号様式

借　受　者　死　亡　届

年　　月　　日

社会福祉法人緑ヶ丘学園　理事長　様

親族（連帯保証人）　住　所

氏　名　　印

（借受者との関係　　）

介護福祉士修学資金の貸付けを受けた次の者が死亡したので、証明書類を添えて届出します。

貸付決定番号	年度　　第　　号	
借受者の氏名		
養成施設名		
修学生であった期間	年　月　日 ～　　年　月　日	
就業等の状況	所在地	
	名　称	
	期間　　年　　月から （　　年　　箇月） 年　　月まで	
死亡年月日	年　　月　　日	

※　除籍証明書（又は死亡診断書の写し）を添付すること。