

(別記要領様式第26号)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金
借受人死亡届

群馬県社会福祉協議会長 様

決定番号	第 号
------	-----

(※該当する箇所を○で囲む)

借受人の相続人・連帯保証人・その他親族（相続人との関係）

住所
氏名 印
電話番号
携帯電話

貸付を受けた次の者が死亡したので届け出ます。

氏名	
借 用 金 額	総額 円 (内訳) 入学準備金 円 就職準備金 円
養 成 機 関 名	
死 亡 年 月 日	年 月 日
死 亡 原 因	
就 業 先	名 称
	所 在 地 〒 電話番号 ()
備 考	

※添付書類

- ・死亡診断書又は戸籍（除籍）謄本