

第 14 号様式

保育補助者雇上費貸付
死 亡 届

平成 年 月 日

沖縄県社会福祉協議会会長 殿

届出者名
(借受人名) 印
連絡先(電話)
担当者名

施設名(保育所名)		貸付番号	
-----------	--	------	--

次のとおり(当該保育補助者・借受人・連帯保証人)が死亡したので届出ます。

該当者氏名	
死亡年月日	平成 年 月 日
死亡理由	

(注) 除籍証明書又は死亡診断書の写しを添付ください。