

第 13 号様式

介護分野就職支援金貸付
死 亡 届

令和 年 月 日

沖縄県社会福祉協議会会長 殿

届出者氏名：
借受人又は連帯保証人との関係
()

住 所：

電話番号：

次のとおり借受人又は連帯保証人が死亡したので届出ます。

貸付番号		氏名	
業務従事先施設名			
死亡年月日	令和 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。