

記入例

死亡届

平成 〇 年 〇 月 〇 日

横浜市社会福祉協議会会長

(届出者)

住所 〒321-△△△△
神奈川県横浜市西区〇〇町△-△

名 桜木 太郎 (印)

号 045-456-△△△△

との関係 父 (連帯保証人)

注1) 所属先名について
届出時点での所属していた養成機関
名もしくは勤務先名を記入してくだ
さい。



下記のとおり親家庭高等職業訓練促進資金の借受人が死亡したので、届け出ます。

借受人番	18KN000	借受人氏名	桜木 花子
養成機関又は施設・事業所名	医療法人桜〇会 野〇山病院		
死亡年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日		
死亡原因	死亡原因を記入してください。		

(添付書類) 死亡の事実を証明する書類