

記入例

(様式第12号)

死亡届

西暦 年 ● 月 ● 日

横浜市社会福祉協議会会長

(届出者)

住所 〒444-△△△△
静岡県沼津市〇〇町△-△

名 湊 大道

電話番号 055-234-△△△△

生との関係 父 (連帯保証人)

注1) 所属先名について
最終所属先(養成施設名もしくは勤務先名)を記入してください。

下記の〇〇〇〇保育士修学資金の修学生が死亡したので、届け出ます。

修学生番号	00 HS 000	修学生氏名	湊 未来
養成施設又は従事先施設名	社会福祉法人 桜〇会 み〇と保育園		
死亡年月日	西暦 年 ● 月 ● 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