

死 亡 等 届

年 月 日

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

届出者 貸付決定番号

住所

氏名

借受人との関係

保育士修学資金等の貸付けを受けた下記の者が（死亡・心身の故障・団体解散）のため、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

記

資 金 名	☐ 保育士修学資金貸付 （□に✓を記入してください。） ☐ 保育補助者雇上費貸付 ☐ 未就学児をもつ保育士に対する保育料の一部貸付 ☐ 就職準備金貸付 ☐ 未就学児をもつ保育士の子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付
借受人住所	
借受人氏名 (保育補助者雇上費 貸付の場合、施設名)	
届出事由	☐ 死亡 （ 業務上の事由 ・ 業務外の事由 ） ☐ 心身の故障 （ 業務上の事由 ・ 業務外の事由 ） ☐ 団体の解散 （□に✓を記入してください。）
死亡等の状況 (業務上の事由の場合)	
従事していた施設等の名称	
備 考	

注 除籍証明書（又は死亡診断書の写し）等上記内容が確認できる書類を添付すること。