

死 亡 届

年 月 日

石川県知事 様

連帯保証人

住 所

氏 名

㊟

連帯保証人

住 所

氏 名

㊟

修学生（修学資金の貸与を受けた者）が死亡しましたので、石川県緊急医師確保修学資金貸与条例施行規則第13条第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

修学生（修学資金の貸与を受けた者）の氏名		決定番号	第 号
死 亡 年 月 日	年 月 日		
死 亡 の 原 因			
死亡時における状況			
備 考			

備考

- 1 この届出書には、死亡診断書その他の修学生又は修学資金の貸与を受けた者が死亡した事実を証明する書類を添付してください。
- 2 「死亡時における状況」欄は、修学生又は修学資金の貸与を受けた者が死亡した時点における就学又は就業の状況等を記載してください。
- 3 連帯保証人の印鑑は、市町村長（特別区の区長を含む。）の登録を受けたものを使用し、その印鑑登録証明書を添付してください。