

給付奨学生死亡届

公益社団法人日本看護協会長 様

西暦 年 月 日

相続人又は連帯保証人 氏名 _____ ⑩

貴会給付奨学生の死亡について、下記のとおり添付書類を添えて届け出ます。

給付奨学生氏名 :
死亡年月日 : 西暦 年 月 日
死 因 :
奨学金受領年 : 西暦 年

相続人又は連帯保証人の連絡先

住 所 : 〒
電 話 番 号 :
携 帯 電 話 :
PC メールアドレス :
携帯メールアドレス :

添付書類：死亡の事実を記載した戸籍抄本、個人事項証明書又は住民票