

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 _____ ④

貴会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。

奨学金の種類	A	国際看護師協会東京大会記念奨学金
(該当するアルファベットに○)	B	石橋美和子がん看護CNS奨学金
	C	認定看護師教育課程奨学金

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

奨学生との関係 : 相続人 ・ 連帯保証人

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