

様式第 1 2 号

死 亡 届

年 月 日

庄原市教育委員会教育長 様

[父母等又は連帯保証人]

〒

住 所

名 前

下記のとおり死亡しましたので、届け出ます。

1 決 定 番 号 第 一 号

2 奨学生氏名

3 死亡年月日 年 月 日

※ 死亡を証明する書類を添付すること。