

死 亡 届

奨学生（決定）番号 第 号

学校名 第 学年

氏 名

次のとおり死亡しましたので、お届けいたします。

1 死亡期日 年 月 日

2 奨学資金受領 年 月まで

3 奨学資金返還 年 月まで

年 月 日

遺族又は 住 所
連帯保証人 氏 名

佐 世 保 市 長 様

上記のとおり死亡いたしましたので、届けます。

年 月 日

学校長職氏名

印

※ 戸籍（除籍）謄本または死亡診断書を添付してください。