様式第９号（第１２条関係）

死亡届

 　　　令和　　年　　月　　日

　（あて先）

　　　　　　埼玉県知事

 住　　所

 氏　　名

 生年月日 　　　　　　　　　年　　月　　日生

 続　　柄

 電話番号

　埼玉県看護師等育英奨学金の被貸与決定者である下記の者が死亡したので、埼玉県看護

師等育英奨学金貸与条例施行規則第１２条の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

　１　死亡した被貸与決定者

 １）住　　所

 ２）氏　　名

 ３）生年月日 　　　　　　　　　　年　　月　　日生

 ４）貸与番号

　２　死亡年月日 　　　　　　年　　月　　日

　３　貸与を受けたときの学校・養成所名等

 １）学校・養成所名

 ２）課　　程　　名

 ３）卒業年又は学年