別記様式第９号(第１３条関係)

死　　亡　　届

年　　月　　日

　　　石川県知事　様

連帯保証人

住　所

氏　名　　　　　　　　　㊞

連帯保証人

住　所

氏　名　　　　　　　　　㊞

　　修学生（修学資金の貸与を受けた者）が死亡しましたので、石川県緊急医師確保修

　学資金貸与条例施行規則第１３条第４項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 修学生（修学資金の貸与を受けた者）の氏名 |  | 決定番号 | 第 　　　　　　号 |
| 死亡年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 死亡の原因 |  |
| 死亡時における状況 |  |
| 備考 |  |

　備考

１　この届出書には、死亡診断書その他の修学生又は修学資金の貸与を受けた者が

死亡した事実を証明する書類を添付してください。

２　「死亡時における状況」欄は、修学生又は修学資金の貸与を受けた者が死亡し

た時点における就学又は就業の状況等を記載してください。

３　連帯保証人の印鑑は、市町村長(特別区の区長を含む。)の登録を受けたものを

使用し、その印鑑登録証明書を添付してください。