

**第30号様式**

(親族等 ⇒ 県社協)

**介護人材再就職準備資金借受人死亡届**

令和 年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

親族（連帯保証人） 住 所

氏 名 (印)

(借受人との関係 )

介護人材再就職準備資金の貸付けを受けた次の者が死亡したので、証明書類を添えて届け出ます。

貸付番号			
借受人の氏名			
就業等の状況	所在地		
	名称		
	期間	年 月から	年 月まで ( 年 箇月)
死亡年月日	年 月 日		

※除籍証明書（又は死亡診断書の写）を添付すること。