

## 奨学生死亡（失そう）届


学 校 名 ○○高等学校 学部（科）第2年次（学年）

奨学生番号 1-432-5678 氏 名 長 崎 育 子

上記奨学生は、平成○年○月○日死亡し（失そう宣告を受け）

ましたので戸籍抄本添付のうえお届けします。

平成○年○月○日

第一連帯保証人 住 所 長崎市○○町4番14号  
又は家族もしくは 育英第2アパート○○号  
第二連帯保証人 氏 名 長 崎 英 雄 

財団法人 長崎県育英会理事長 様