

死 亡 届 (異 動 届)

年 月 日

伊勢高等学校同窓会会長 様

連帯保証人
相 続 人
(○ 印 を)

印

次の通り奨学生が死亡しましたので、関係書類を添えてお届けします。

氏 名	
卒業（退学）年月日	年 月 (卒業・退学)
死 亡 年 月 日	年 月 日
死亡原因	

医師の証明書を添付してください。