

(様式B7)

年 月 日

岡山県知事

殿

奨学生連帯保証人

フリガナ  
氏名

住所

TEL

## 奨 学 生 死 亡 届

下記のとおり死亡しましたから死亡診断書を添えてお届けします。

1 奨学生決定番号	第 一 号
2 奨学生氏名	
3 在学学校名	
4 勤務先	
5 死亡年月日	年 月 日
6 奨学資金受領期間	年 月分から 年 月分まで

上記のとおり相違ないことを認めます。

年 月 日

学 校 名

学校長氏名



