

# 長谷育英奨学生死亡届

令和 年 月 日

公益財団法人長谷育英奨学会理事長 様

届 出 者 (相続人又は連帯保証人)

氏 名 ⑩

(奨学生との続柄等 : )

住 所

日中の連絡先 - -

次のとおり死亡しましたので、戸籍抄本を添えてお届けします。

記

奨学生番号 -

在学(出身)学校名

氏 名

死亡年月日 年 月 日

死 因