

死 亡 届

公益財団法人 吉原育英会

年 月 日

公益財団法人 吉原育英会理事長

貴会の奨学金（給付・貸与）規程により
奨 学 生
奨学生であった者 の死亡を、お届けいたします。

奨 学 生 番 号

氏 名

学校名(出身校)

相 続 人 氏 名

印

相 続 人 住 所

(電 話 番 号)

連帯保証人氏名

印

連帯保証人住所

(電 話 番 号)

- ※ ①奨学金の返還免除願
- ※ ②死亡診断書または除籍抄本 ①と②を同封してください。