

記入例

様式第 11 号 (第 15 条関係)

歯科衛生士就職準備金死亡届出書	
令和 年 月 日	
千葉県歯科医師会長 様	
届出者	氏名 ちば たくろう 千葉 太郎 (千葉印)
住所	〒261- 千葉市美浜区 32-
死亡者との続柄 (父)	
貸付決定番号	令和2 年度 第 1 号
死亡者	氏名 千葉 花子
	生年月日 平成 年 月 日生
死亡年月日	令和 年 月 日

- 注 1 死亡を証する戸籍謄本又は死亡診断書を添付すること。
2 用紙の大きさは、日本工業規格A4 とすること。