

別記様式第22号（規格A4）（第14条関係）  
修 学 生 死 亡 届

群馬県知事 へ

決定番号	第1回目	第2回目	第3回目
	第○○○○○号	第 号	第 号

2人の連帯保証人のうち、いずれかの方から提出してください。

(連帯保証人) 住 所 ○○市○○町○○番地○○

氏 名 群馬 一郎



修学生であった次の者が死亡したので届け出ます。

氏 名	群馬 太郎	
養成施設の名称	○○○○	
死亡年月日	平成○年○月○日	
死亡原因	○○のため	
就業先	名称	特別養護老人ホーム △△
	所在地	△△市△△町△△番地
備 考		

添付書類 死亡診断書又は戸籍抄本