様式第１２号

**死亡等届**

年　　　月　　　日

　　島根県社会福祉協議会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 届出者住所 |  |

　借受人　　　　　　　　　は、（　死亡　・　心身の故障　）のため福祉士等の業務に従事することができなくなったので、下記のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 借受人氏名 |  |
| 貸付番号 |  |
| 届出内容 | 死　　亡　　・　　心身の故障 |
| 届出事由発生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 従事していた施設等の名称 |  |