

死亡・行方不明届

平成 年 月 日

東京ベイカレッジ 様

保証人

住 所 _____

氏 名 _____ 印

次のとおり届け出ます。

記

発 生 年 月 日	年 月 日
事 実	死 亡 ・ 行 方 不 明
当 該 学 生	所 属 学 科 専 攻
	学 籍 番 号
	氏 名

備考 死亡診断書等、届出内容を立証できる書類を添付すること。