

様式 6

		年 月 日
大治町教育委員会 様		
申請者 住 所		
氏 名		⑩
(団体の場合は、名称及び代表者氏名)		
保持者 (保持団体) 状況届		
保持者 (保持団体) についての状況を下記のとおりお届けします。		
記		
1 認定名称		
2 認定の年月日		
3 認定書の記号及び番号		
4 届出の種類		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 心身の故障	<input type="checkbox"/> その他 (   )
5 死亡した又は心身の故障が生じた保持者の氏名、住所		
6 死亡年月日又は心身の故障が生じた年月日		
7 その他参考となるべき事項		

注 (1) 4 には、該当する届出の口にレを付してください。

(2) 7 には、心身の故障の場合、状況や程度も可能な範囲で記載してください。