

様式 6

	年 月 日
大治町教育委員会 様	
申請者 住 所 氏 名 (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□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。