

様式第4号

登録者の死亡等の届出書

次の登録者について、届出事由により、手話通訳士登録規程第10条に基づき、登録証を添えて、届け出ます。

1. 登録者

資 格	手話通訳士
(フリガナ) 氏 名	-----
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
本 籍 地	(都道府県名を記入)
登録番号	第 号
登録年月日	平成・令和 年 月 日

2. 届出の事由

(1) 事 由 (該当する事項に○印を記入)

死 亡 ・ 失 踪

(2) 事由発生の年月日

平成・令和 年 月 日

<登録証を添付できない場合はその理由を記入>

( )

平成・令和 年 月 日

社会福祉法人 聴力障害者情報文化センター理事長 殿

<届出者>

〒 \_\_\_\_\_

住 所

\_\_\_\_\_

連絡先 電話 ( ) \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞ (登録者との続柄)