様式１

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員死亡報告書  平成　　年　　月　　日  公益社団法人青森県看護協会長　様  青森県看護協会  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支部  支部長　　　　　　　　　　　　㊞  下記の会員が死亡しましたので、お知らせいたします。 | | | | | |
| 氏　名 | 年　　月　　日生（　　歳） | | 青森県看護協会  会員№ | |  |
| 現住所 | 〒 | | 電話番号 |  | |
| 勤務先 |  | | 電話番号 |  | |
| 死亡年月日 | 年　　月　　日 | 理由 |  | | |
| 備　考 | | | | | |