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 |