

様式1

会 員 死 亡 報 告 書

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 _____ (印)

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No.	
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