第１号様式

|  |
| --- |
| 会員死亡報告書　　年　　 月　　日公益社団法人　千葉県看護協会会長　様地区部会長　　　　　　　　　　　　㊞ 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 | （　　歳） | 会員№ |  |
| 現住所 |  |
| 勤務先 |  |
| 死亡年月日 | 　年　　月　　日 |  |
| 備考 |

（施設等会員代表者 → 地区部会長 → 千葉県看護協会）