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）