第２号様式

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 傷病報告書  　　年　　月　　日  公益社団法人　千葉県看護協会会長　様  地区部会長　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  下記のとおり報告いたします。 | | | | |
| 氏　名 | （　　歳） | | 会員№ |  |
| 現住所 |  | | | |
| 勤務先 |  | | | |
| 年月日 | 年　　月　　日 | 理由 |  | |
| 備考 | | | | |

（会員→ 地区部会長 → 千葉県看護協会）