（様式３）

千葉県看護協会長宛

人材登録辞退届

人材登録の辞退を希望したいので届け出ます。

提出日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | ふりがな | | | 登録分野 |  | |
|  | | |
| 免　　許 | 保健師　　助産師　　看護師 | | | 千葉県看護協会  会員番号 | |  |
| 所属施設名 |  | | | | | |
| 所属施設  住所 | 〒 | | | | | |
| 連　絡　先 | 所属  施設 | TEL： | 本人 | TEL： | | |
| FAX： | E-mail： | | |
| 連絡事項  その他 |  | | | | | |