公益社団法人熊本県看護協会　慶弔見舞に関する規程　　　　　　　（様式）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　員　死　亡　報　告　書  平成　　年　　月　　日  公益社団法人　熊本県看護協会長　様  施設名  氏　名  （支部名　　　　　　　　　）  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） | 日本看護協会会員№ | | |
| 熊本県看護協会会員№ | | |
| 現　住　所 | 〒　　　－ | | | |
| 勤　務　先 |  | | | |
| 死亡年月日 | 年　　月　　日 | | 理　由 |  |
| 備　　　考（わかる場合、葬儀の時間、場所、喪主等） | | | | |