|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　員　死　亡　報　告　書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  公益社団法人福岡県看護協会  　 会　長　　大和　日美子 様      　　　　　　　　　　　　　　　施設名  　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印    下記の会員が死亡しましたので、お知らせします。 | | | | | |
| 氏 名 | （ 　　 歳） | 福岡県看護協会会員番号 | | | NO. |
| 現 住 所 | 〒  　　　　　　　　　　 電話 | | | | |
| 勤 務 先 |  | | | | |
| 死亡年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | 理　由 |  | |
| 備　 考  　　ご遺族様の氏名　　　　　　　　　　　続柄  　　ご遺族様の住所　〒　　－  　　ご遺族様の電話　　　　－　　　　－ | | | | | |