別記様式１

|  |
| --- |
| 会員死亡報告書令和　　年　　月　　日　　公益社団法人岐阜県看護協会　　会　長　　　　　　　　　　　様支部　　　　　　　　　　　　　支部長　　　　　　　　　　　　　　　　下記の会員が死亡しましたので、お知らせいたします。 |
|  |  | 享　年 | 歳 | 職　種 |  |
| 公益社団法人日本看護協会　会員Ｎｏ． |  |
| 公益社団法人岐阜県看護協会　会員Ｎｏ． |  |
| 住　　　所 | 〒TEL |
| 勤　務　先 | 施設Ｎｏ． |
| 死亡年月日 | 令和　　年　　月　　日（　　） | 理由 | 病気　・　事故その他（　　　　　　　　） |
| 葬　　　儀 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　　分　～式　場TEL |
| 連　絡　先住　　　所 | 〒TEL |
| 備　　　考 |

※　ＦＡＸにてご連絡ください。　ＦＡＸ（０５８）２７５－５３００