

別紙様式 1 号

会員死亡報告書

公益社団法人沖縄県看護協会長 殿

施設名 _____

会員代表者名 _____ 印

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)		県会員No.	
現住所				
勤務先				
死亡年月日	年	月	日	理由
告別式日時				
告別式場所			TEL:	