

会員死亡報告書

年 月 日

島根県看護連盟
会長 殿

下記の会員が死亡しましたので、お知らせいたします。

施設名			
氏名	(歳)	会員No.	
	生年月日 年 月 日		
喪主		続柄	
自宅住所			
死亡年月日	年 月 日		
告別式	日時	年 月 日 時～	
	会場名称		
	会場住所	TEL	
《備考》			