　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(様式7 )

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

支　部　更　新　承　認　申　請　書

日本看護連盟　　会長　　様

都道府県看護連盟会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支部長氏名　　　　　　　　　　印

この度、平成　年　月　日から下記のとおり変更したいので、承認されたく申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 更新内容  (規程第6条関係)  該当事項に○印 | 1 支部長の交代　　　　　　4支部名称の変更  2幹事長の交代　　　　　 　5支部規約の変更  3 所管地域の変更 |
| 1の場合 | (新支部長氏名　自宅住所　勤務先　住所等)  氏名  自宅住所  自宅電話・携帯番号  勤務先名称  勤務先住所電話  メールアドレス |
| 2の場合 | (新幹事長氏名　自宅住所　勤務先　住所等)  氏名  自宅住所  自宅電話・携帯番号  勤務先名称  勤務先住所電話  メールアドレス |
| 3の場合 | 新地域　　　　　　　　　　　旧地域 |
| 4の場合 | 新支部名　　　　　　　　　　旧支部名 |
| 5の場合 | 変更後の規約を添付 |
| 備　　　考 |  |