平成29年11月15日改訂

 平成　　年　　月　　日

支部認定・更新・廃止の申請書

日本看護連盟　会長　　　　　　　　様

 福島県看護連盟会長

 　　　　　　　　　　　印

この度、以下の内容を申請いたします

記

|  |  |
| --- | --- |
| 　申請内容 | 　　1.認定　　　　2.更新　　　　3.廃止 |
| 　支部名 | 　　　　　　　　　看護連盟　　　　　　　　　　　支部 |
| 　支部長名 | 氏名勤務先名住所　〒TEL自宅住所　〒TEL |
| 　幹事長名 | 氏名勤務先名住所　〒TEL自宅住所　〒TEL |
| 　所轄範囲（郡部、市町村名等判り易く）又は廃止理由・その後の対応 |  |
| 　会員数 | 　　　　　　　　　　人（平成　　年　　月　　日現在） |

　上記内容を承認します

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　日本看護連盟会長　　　　　　　　　　　　　　　印