

(まち保様式7)

公益社団法人山形県看護協会長 様

山形県看護協会「まちの保健室」ボランティア登録辞退届

記入月日 年 月 日

都合により、「まちの保健室」ボランティアの登録を辞退いたします。

|        |     |   |        |
|--------|-----|---|--------|
| (フリガナ) |     | 男 | 年 月 日生 |
| 氏 名    | Ⓜ   | 女 |        |
| 住 所    | 〒 ー |   |        |

受理 年 月 日  
山形県看護協会事務局確認サイン  
( )