

(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		

看護協会事業課担当者確認サイン

年 月 日

( )