（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  ・  女 | 年　　月　　日生 |
| 氏　　　名 | ㊞ |
| 住　　　所 | 〒　　　　－ | | |

受理　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　山形県看護協会事務局確認サイン

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　）