

年 月 日

一般社団法人 静岡県助産師会 会長様

一般社団法人静岡県助産師会 地区異動届

私こと

年 月 日をもって、活動地区を異動するためお届けします。

記

住 所 _____

氏 名 _____

所属 部会 _____

旧所属地区 _____ 地区 新所属地区 _____ 地区

にチェックを入れてください。

- 当年度末
- 途中異動（ 月 日をもって活動地区を異動します）