様式１

推　　薦　　書

　　　　　 令和　　年　　月 　日

鹿児島県看護協会　会長　殿

　　　　　　　 　 施　設　名

　 　　　 　　　　 所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 施　設　長 　 印

令和７年度特定分野における保健師助産師看護師実習指導者講習会の受講者を、

下記のとおり推薦します。

記

１　被推薦者

　氏　　名

　生年月日

　　　職　　位

　　　優先順位

２　推薦理由