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