別紙１）

推　薦　書

下記の者を令和７年度鳥取県看護職員実習指導者養成講習会受講者として推薦します。

令和７年　　月　　日

施 設 名

所 在 地

施設長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 被推薦者氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| １　推薦理由 |  |
| ２　その他参考事項 |  |