（様式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（特定分野）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 |  |