公益社団法人茨城県看護協会長 殿

令和 5 年度 優良看護職員候補者推薦書

推薦者 施設名 _____

施設代表者名 _____ 印

下記の者を優良看護職員表彰候補者に推薦いたします。

記

知事表彰候補者名

氏名	職種	前回推薦の有無(年度)	推薦回数
		有 (年度) ・ 無	回

協会長表彰候補者名

氏名	職種	前回推薦の有無(年度)	推薦回数	推薦順位
		有 (年度) ・ 無	回	
		有 (年度) ・ 無	回	