様式第2号（第16条関係）

認定看護管理者教育受講中止依頼書

依頼日　20　　年　　月　　日

公益社団法人茨城県看護協会　会長　殿

出席番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

　20　　年認定看護管理者教育課程（ファーストレベル・セカンドレベル・

サードレベル）について、下記の理由により受講中止依頼したいので、許可ください

ますようお願いいたします。

理由：