

## 令和6年度 茨城県看護協会長表彰候補者功績調書

注) 年齢や各年数は令和5年度末(令和6年3月31日現在)でご記入ください。

ふりがな			生年 月日	昭和 年 月 日	年齢 歳
氏名					
職種	保 助 看 准看		茨城県看護協会会員番号		
就業年数	年	県内	年	会員歴	県内
		県外	年		年
勤務先					
勤務先住所	〒 TEL ( )				
自宅住所	〒 TEL ( )				
協会役員 ・委員歴	役員・委員名		期 間	延年数	
表彰歴	表 彰		表彰年	表彰主体	
業 績	※記入必須項目につき、下記(1)、(2)をご参照いただき、ご記入願います。				
推薦理由	<p style="text-align: center;">推薦者 施設名 施設代表者氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>				

- (1) 看護業務の啓発、看護技術の改善、看護職員の指導養成についての功績を具体的に記載してください。  
(2) 本会の発展向上に貢献した内容や、本会の事業を通じて地域への貢献について、記載してください。