【様式1】

令和　　　年　　　月　　　日

公益社団法人茨城県看護協会長　殿

**令和７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 |  |

【様式２-1】

**令和７年度　茨城県知事表彰候補者功績調書**

**注）年齢や各年数は令和６年度末（令和７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 | 年 | | 県内　　年 |
| 県外　　　　年 | | | 県外　　年 |
| 勤務先 |  | | | | | | | |
| 勤務先住所 | 〒    ℡ 　　　(　　　) | | | | | | | |
| 自宅住所 | 〒    ℡ 　　　(　　　) | | | | | | | |
| 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 | 推薦者　施設名  　　　　　　　施設代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | |

（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について、記載してください。

【様式２-2】

**令和7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6年度末（令和7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 | 年 | | 県内　　　年 |
| 県外　　　　　年 | | | 県外　　　年 |
| 勤務先 |  | | | | | | | |
| 勤務先住所 | 〒  ℡　　　(　　　) | | | | | | | |
| 自宅住所 | 〒  ℡　　　(　　　) | | | | | | | |
| 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 | 推薦者　施設名  　　　　　　　　　　施設代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | |

（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。

※下記本会役職等に携わった年数をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 会長 | 副会長 | 内部理事 | 外部理事 | 看Ⅱ委員長 | 職能委員 | 常任委員 | 地区委員 | 協会講師 | まちの保健室  （地区委員以外） |
| 年数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【様式３】

履歴書

**注）年齢や各年数は令和６年度末（令和7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 | |
| 氏　名 |  | 年　齢 | | 歳 | |
| 現住所 |  | | | | |
| 勤務先名 |  | 職種 | | | 役職名 |
| 勤務先所在地 |  | | | | |
| 一般最終学歴 | 学校名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(昭和・平成　　　年卒業) | | | | |
| 専門職最終学歴 | 学校名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(昭和・平成　　　年卒業) | | | | |
| 資　格 | 免許取得年月日　　　　　　昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 職　歴 | 期　間 | | 事　由 | | |
|  | |  | | |
| 現在の活動 | 期　間 | | 事　由 | | |
|  | |  | | |
| 賞　罰 |  | | | | |