【様式２-2】

令和８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７年度末（令和８年３月31日現在）でご記入ください。

ふりがな 氏　名		生年月日	昭和　　年　　月　　日		年齢　　歳
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 県外　　年	会員歴	年	県内　　年 県外　　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	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										