

公益社団法人茨城県看護協会長 殿

令和8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 | |