

様式1

推 薦 書

令和 年 月 日

愛知県立総合看護専門学校長 殿

施 設 名

施 設 長

令和6年度新人看護教員研修会の受講者として下記の者を推薦します。

記

推薦順位	氏 名	推 薦 理 由