

推 薦 書

年 月 日

一般社団法人岩手県介護老人保健施設協会 会長 殿

推薦者

所 属

介護老人保健施設

職 名

氏 名

印

下記の者は、介護老人保健施設に永年勤続し、特に功績を認め、一般社団法人岩手県介護老人保健施設協会表彰規程第3条の表彰基準に該当いたしますので、推薦いたします。

1. 被推薦者

職 名

氏 名

2. 推薦理由

3. 添付書類

- (1) 功績調書
- (2) 履歴書
- (3) その他関係資料

【注 意】

- (1) 推薦理由は、功績調書・履歴書等から記載すること。
- (2) 推薦者は、介護老人保健施設の代表者又は施設長等名で推薦すること。