

【1-13】

様式(1)

年 月 日

公益社団法人岩手県看護協会

推薦委員会 御中

令和2年度 役員・委員候補者の推薦について

公益社団法人岩手県看護協会の令和2年度通常総会において行われる役員等の選挙に、下記のとおり候補者を推薦いたします。

(推薦者) 勤務先名
役職名
氏 名 (印)

記

推薦する候補者氏名	ふりがな)
	氏 名)
	生年月日) 年 月 日生 (歳)
推薦する役職名	
推薦理由	

* 候補者の略歴を添付すること