

【1-13】

様式(1)

平成30年 月 日

公益社団法人岩手県看護協会
推薦委員会 御中

平成30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平成30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)
推薦する役員・委員名	
推薦理由	
候補者の略歴	

※ 候補者の略歴は添付せず、上記記載欄に簡潔に記載をお願い致します。