

記入日：        年    月    日

## 推薦書

新潟県厚生農業協同組合連会  
長岡中央総合病院 院長 殿

【推薦者】

所属：

役職：

氏名： \_\_\_\_\_ ⑩

新潟県農業協同組合連合会長岡中央総合病院 看護師特定行為研修の受講生として、次の者を推薦いたします。

|         |  |
|---------|--|
| 受講志願者氏名 |  |
| 推薦理由    |  |

※推薦するにあたり、専門性・協調性・判断能力など総合的なご意見もお書きください。