様式第１号（病院長等推薦）

「県民の看護師さん」表彰推薦書

被推薦者氏名	
〃　　職名	
通算従事年数	年（看護師としての通算従事年数をご記載ください。）

推　薦　理　由

病院内及び患者・家族等の評価について、具体的に記載してください。

①患者及び家族等からの評価

②病院内の評価

上記の理由により推薦いたします。

令和　　年　　月　　日

住　所　〒

病院（診療所）等機関名

病院長（診療所長）等氏名　　印

電話番号