様式１

令和７年度　一宮研伸大学臨地実習指導者講習会推薦書

令和　年　月　日

一宮研伸大学

附属看護地域創成研修センター長　殿

施設名

施設長名

令和７年度一宮研伸大学臨地実習指導者講習会の受講について，下記の者を推薦します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦順位 | 氏　名 | 推 薦 理 由 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

【担当者連絡先】

 氏　　　名：

 所属・職位：

 電話番号：

 E-mail：