

平成 30 年 7 月 2 日

平成 31 年度 公益社団法人新潟県看護協会役員、委員の推薦について

平成 31 年度改選役員及び委員の推薦については、広く会員の意見を反映させたいと考えておりますので、下記に該当する方をご推薦ください。（自薦他薦を問いません）

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

ご推薦いただく段階で本人や施設の内諾は不要です。また、すべての役職・委員の推薦でも構いません。

また、①～⑧の役員と委員は通常総会の議決事項により選出されます。

なお、提供された情報は推薦委員会以外の目的には利用しないことを申し添えます。

記

1 改選する役職名・委員名

①会長	1 名
②副会長	2 名
③専務理事	1 名
④常務理事	1 名
⑤保健師職能理事	1 名
⑥看護師職能 I 理事	1 名
⑦監事	1 名
⑧推薦委員	8 名（保健師：2 名、助産師 2 名、看護師 I：2 名、看護師 II：2 名）
⑨保健師職能委員	3 名
⑩助産師職能委員	3 名
⑪看護師職能委員 I	3 名
⑫看護師職能委員 II	3 名

2 推薦基準

- (1) 本会の目的達成のための活動に積極的に取り組み、任務を遂行できる会員。
- (2) 本会が定めた会議に出席できる人。
- (3) 会長・専務理事・常務理事は常勤可能な方。

3 申込方法

・別紙様式をプリントアウトし、記入のうえ下記に郵送してください。

【送付先】〒951-8133 新潟市中央区川岸町 2 丁目 1 1 番地

新潟県看護協会 推薦委員会宛（親展）

【提出締切日】平成 30 年 7 月 31 日（火） ※当日必着

【問い合わせ先】

公益社団法人新潟県看護協会

総務部総務課 安 達

E-mail adachi@niigata-kango.com

TEL 025-233-6550

(別紙1)

平成30年 月 日

平成31年度公益社団法人新潟県看護協会役員並びに委員の推薦について（報告）

支部名 _____
報告者所属 _____
氏名 _____
連絡先 _____

下記のとおり、平成31年度公益社団法人新潟県看護協会役員並びに委員として下記の方を推薦いたします。

記

役職	職種	施設名	フリガナ 氏名
会長	保・助・看		
副会長	保・助・看		
専務理事	保・助・看		
常務理事	保・助・看		
保健師職能理事	保健師		
看護師職能I 理事	看護師		
監事	保・助・看		
保健師職能委員	保健師		
助産師職能委員	助産師		
看護師職能委員 I	看・准看		
看護師職能委員 II	看・准看		
推薦委員	保・助・看		