別　紙【FAX 　025-266-1199】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記載者　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

**令和5年度公益社団法人新潟県看護協会　常任委員会委員応募及び推薦書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委員会名 | 氏　　名 | 役職等 | 所属長の承認 | 応募  or  推薦 | 推薦理由等がありましたら  ご記入ください |
| 生年月日 |
|  |  |  | 有  ・  無 | 応募  ・  推薦 |  |
|  |
|  |  |  | 有  ・  無 | 応募  ・  推薦 |  |
|  |
|  |  |  | 有  ・  無 | 応募  ・  推薦 |  |
|  |
|  |  |  | 有  ・  無 | 応募  ・  推薦 |  |
|  |
|  |  |  | 有  ・  無 | 応募  ・  推薦 |  |
|  |

応募締め切り　令和4年9月30日(金)