

沖縄県看護協会長表彰候補者推薦調書

令和 3 年度

		優先順位※		
ふりがな 氏 名		年 月 日生 歳		
職 名		会員 番号		
看護業務従事年数		勤 務 先		
計 年 月				
会員歴	年 月 ~	年 月	計 年 月	
協会役員・委員歴	年 月 ~ 年 月	年月	役員・委員名	
特に推奨に価する功績				

※施設の推薦が 2 名以上の場合は、優先順位をご記入ください。