

高知県中山間地域等訪問看護師育成講座
「訪問看護スタートアップ研修」

推 薦 書

年 月 日

高知県立大学
学長様

推薦者の所属・役職

推薦者の氏名

※署名または記名押印

下記のとおり推薦いたします。

記

1. 応募者の氏名

2. 推薦する理由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

※求職中などで推薦書の提出が困難な方はご相談ください。

※新卒卒の推薦書には就職先の所属長による「応募者への期待」をご記入ください。