候補者経歴表（様式２）

|  |
| --- |
| （様式２）  候補者経歴表  　　　 （令和 年 月 日）  １．氏 名ああああああ　　　あああああああああ　あああああああ  ふ り が な  及び生年月日あああああああああああああ　　　　ああ　ああああああ  ２．現住所あああああ　　　ああああああああ　あああああああああ    ３．所属支部名ああああああああああああああああああああああああ  ４．略歴   * 1. 最終卒業学校名   及び卒業年月日   * 1. 保健師　 　助産師　 　看護師　 　准看護師   免許取得 年 月 日（第 号）   * 1. 職 歴            * 1. 公職歴 |

推薦者名簿

推薦者名簿（様式３）

令和 年 月 日

下記の者（会員）は、 　　 氏を 　　 候補者として

推薦いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏 名 | 印 | 勤務先 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

推薦届出書（様式４）

|  |
| --- |
| （様式４）  推薦届出書    被推薦者氏名  上記の者を公益社団法人長崎県看護協会 候補者として  推薦いたしたく候補者の承諾書及び経歴表を添付してお届けいたします。  令和 年 月 日  推薦者氏名 印  住 所  所属支部名  公益社団法人長崎県看護協会　推薦委員会委員長 様 |
| （注）① 推薦者は、代表者１人だけ推薦届出書に記入し、他何人とし、２人目  からは一覧用紙を作成し、必要事項(推薦者名・住所・所属支部名・押印)を記載し、添付してもよい。  ② 候補者承諾書（様式５）及び経歴表（様式２）を必ず添付すること。 |

承諾書（様式５）

|  |
| --- |
| （様式５）  承諾書  候補者氏名  私儀公益社団法人長崎県看護協会 候補者として  推薦されることを承諾いたします。  令和 年 月 日  候補者氏名 印  住 所  所属支部名  公益社団法人長崎県看護協会　推薦委員会委員長 様 |