

様式3

推 薦 書

令和 年 月 日

愛知県立総合看護専門学校長 殿

施設名

施設長名

令和5年度愛知県専任教員養成講習会受講者として下記の者を推薦します。

記

1 受講者氏名

2 推薦理由