（様式１）

２０２５年　　月　　日

神奈川県看護師等養成実習病院連絡協議会

会　長 　長　堀　　薫　 殿

施設名

職　名

氏　名　 　　　　印

２０２５年度神奈川県看護師等養成実習病院の実習指導者推薦書

　次の者は、実習指導者として多年にわたり業務に従事し、功績が顕著でありますので推薦します。

記

氏　名　　　　