

(様式1)

年 月 日

公益社団法人 神奈川県病院協会  
会 長 吉 田 勝 明 殿

施設名 \_\_\_\_\_

職 名 \_\_\_\_\_

会員名 \_\_\_\_\_ 印

2022年度神奈川県病院協会事務長等表彰 推薦書

次の者は、事務長（等）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 \_\_\_\_\_

(様式2)

## 功 績 調 書

年 月 日現在

|  |  |    |    |    |    |   |     |     |
|--|--|----|----|----|----|---|-----|-----|
| ふりがな                                       |  |    |    |    |    |   | 性 別 | 男・女 |
| 氏 名  |  |    |    |    |    |   |     |     |
| 生年月日                                       |  |    |    |    |    |   | 年 齢 |     |
| 施 設 名                                      |  |    |    |    |    |   |     |     |
| 役 職  |  |    |    |    |    |   |     |     |
| 許可病床数                                      | 一般   | 療養 | 精神 | 結核 | 感染 | 計 |     |     |
|  |  |    |    |    |    |   |     |     |
| 医療機関での<br>従事年数                             | 県 内                      年                      ヶ月 |    |    |    |    |   |     |     |
| 事務長（等）として<br>の従事年数                         | 県 内                      年                      ヶ月 |    |    |    |    |   |     |     |
| 主 要 経 歴<br><br>(病院の実績)                     |  |    |    |    |    |   |     |     |
| 功 績 の 概 要<br><br>(県病院協会／<br>地区病院協会<br>の実績) |  |    |    |    |    |   |     |     |

(調書連絡先) 役職・氏名

電話