

令和4年度推薦用紙

令和 年 月 日

秋田県看護協会 推薦委員長 様

役員等の推薦者 会 員 番 号 _____ 職種・所属 _____
 氏 名 _____ (印)

協会役員等の改選候補者について（推薦）

令和4年度公益社団法人秋田県看護協会役員等の改選にあたり、次の者を候補者として推薦します。なお、推薦することについて、本人の承諾を得ています。

区分	人数	任期	候 補 者				
			希望する役職名	氏 名	職種	所属先	活動歴 ※
理事	10名	2年	会 長				
			副 会 長				
			常 務 理 事				
			会 計 理 事				
			看護師職能I理事				
			由利本荘・にかほ地区理事				
			大仙・仙北地区理事				
			横手地区理事				
			湯沢・雄勝地区理事				
			准看護師理事				
監事	1名	4年					
推薦 委員	4名	2年					

※ 看護協会本部・地区支部の役員経験がありましたら、直近の役職名をご記入ください。