



平成30年 月 日

一般社団法人 岡山県病院協会  
会長 難波 義夫 殿

病院名  
病院長氏名 印

推 薦 書

病院優良職員表彰受賞候補者として下記の者を推薦します。

記

ふりがな 1. 氏 名	
2. 職 名	
3. 就職年月日	昭和・平成 年 月 日
4. 勤続年数	年 (平成30年10月1日現在で月数は切捨)
5. 推薦理由	

- (注) 1. 氏名には、必ずふりがなをつけてください。  
2. 職名欄には、病院での職名を記入して下さい。  
※ 表彰式の受賞者名簿に、ご記入いただいたとおりの職名を記載します。  
3. 推薦理由を、簡単に記入してください。