

東精協

令和元年 月 日

一般社団法人 東京精神科病院協会
会 長 平 川 淳 一 様

病 院 名
(法人名と病院名を記載)

院 長 名 印

推 薦 書

平成 31 年度 東精協永年勤続優良職員表彰として下記の者を推薦いたします。

記

ふりがな	職 種 (役職名)	勤続年数
氏 名		
	()	年 カ月
	()	年 カ月

- ※ 氏名は正確に、楷書(略字でなく戸籍上の字体)でお願いします。
(推薦書と履歴書の氏名は必ず一致させてください。)
- ※ 職名は正式名称でお願いします。
- ※ 勤続年数の計算は平成 31 年 4 月 1 日を基準日とします。
- ※ 履歴書は同封のものをご使用ください(東精協ホームページからもダウンロード可)。

該当者がいない場合

以下該当箇所にをご記入のうえ、ご返信ください。

【東精協 10・20 年のみ該当なし 日精協 30 年のみ該当なし 全て該当なし】

該当者ありの場合⇒**郵送** 該当者なしの場合⇒**FAX 042-334-1434**