

令和7年4月1日現在

ふりがな	※性別	昭和・平成	年	月	日生
氏名				(満	歳)

[illegible]

記入上の注意

- ①鉛筆以外の青または黒の筆記具で記入すること。
- ②数字はアラビア数字で、文字はくずさず楷書で記入すること。
- ③修正の際、二重線で取り消し、訂正印を押印すること（シャチハタ・修正テープ等の使用は不可）。

※「性別」記載は任意です。未記載とすることも可能です。

履歴書はパソコン作成も可とします。

令和7年4月1日現在

ふりがな　とうせいきょう　たろう	※性別	昭和・平成　40 年 11 月 30 日生
氏名 東精協　太郎	男	(満 59 歳)

[illegible]

記入上の注意

- ①鉛筆以外の青または黒の筆記具で記入すること。
- ②数字はアラビア数字で、文字はくずさず楷書で記入すること。
- ③修正の際、二重線で取り消し、訂正印を押印すること（シャチハタ・修正テープ等の使用は不可）。

※「性別」記載は任意です。未記載とすることも可能です。

履歴書はパソコン作成も可とします。

東精協

令和 7 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



推 薦 書

令和 7 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。
- ※ 勤続年数の計算は令和 7 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**