

令和 年 月 日

推 薦 書

当機関に所属する _____ について、「介護職員等による喀痰吸引等(特定の者対象)の研修の指導者養成事業」による自己学習を実施し、山口県が実施する「介護職員等による喀痰吸引研修(特定の者対象)実施のための研修事業」において実地研修の指導者として協力できる者として推薦します。

山口県知事 村岡 嗣政 様

所属機関等名称

代表者職・氏名