様式１

イクボス大賞表彰候補者推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

一般社団法人　兵庫県医師会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　 推薦者の所属する医療施設名

　　　　　　　　　　　　 　　　　推薦者または推薦病院代表者職氏名　　　 　　　　　　 印

下記のとおり候補者を推薦いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | ふりがな | 現在の役職 | 病院名 |
|  |  |  |  |
| 推薦理由  （業績の概要） | （200字程度） | | |
| 推薦者  推薦施設 | 施設名  所在地  推薦者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印  所属、職位 | | |