

(様式-1)

令和 年 月 日

I M S グループ
会長 中村 哲也 様

施設名

施設長

印

I M S 実習指導者講習会の推薦について

令和8年度 I M S 実習指導者講習会受講者として、下記のとおり推薦します

記

所属		氏名	
推 薦 理 由			
【推薦者】 所属・役職 : _____ 氏名 : _____ 印			