

「介護の魅力PR隊」 推薦書

令和 年 月 日

「介護の魅力PR隊」に推薦します（立候補します）。

隊員 候補者	フリガナ			
	氏名			
	年齢		職位	
	勤務先	事業所名		
		住所		
		電話番号		
		メール		
連絡先 担当者	氏名			
	勤務先名			
	電話番号			
	メール			

推薦する理由（魅力を感じるところなどを記載してください。）

推薦者	氏名	
	勤務先名	
	電話番号	

勤務先の長 同意欄

次のことに同意します。

- (1) 上記職員が「介護の魅力PR隊」に推薦される（立候補する）こと
- (2) 上記職員が任命された場合、業務の一環として活動にあたること

勤務先の長氏名	
---------	--