

公益社団法人全国国民健康保険診療施設協議会表彰候補者推薦書

(平成31年度)

都道府県名		表彰規程の該当条文	第()条	別表	1・2		
(フリガナ) 候補者氏名	性別 男・女	職歴 (国保直診及び市町村勤務に限る)				表彰基準該当年月数	
		所属・役職名	常勤	非常勤	勤務期間 期間 (年月～年月) 年月数 (年月数)		対象期間
生年月日	昭和 年 月 日	年齢 ()歳	国保診療施設	通算期間	年月	勤務年数 医師、歯科医師 年月 事務職 年月 医療技術職 年月	
現住所							市
勤務先			町	推薦理由			
役職名	前役職名	村	通算期間				年月
表彰受賞歴	表彰主体 (功績名称)	表彰年月日	全国学会出演	回次	開催地	出演プログラム	掲載抄録集 (頁)
	() () () () () () () ()						
県単位役員・ 審査委員歴			国診協の役員・ 委員・都道府県 会長歴				