（別添資料１）

認知症介護指導者養成研修に係る所属長推薦書

　長野県知事　様

　　「令和７年度 認知症介護研究・研修大府センター 認知症介護指導者養成研修受講者募集要項」等における研修の目的を理解し、研修修了後は、長野県の認知症介護に関する研修に協力し、地域ケアの推進を図る者として、下記の者を推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦する者の氏名 |  |
| 推薦理由（所属長として上記の者を推薦する理由を、文章で簡潔に記載してください。） |  |

　（所　属）

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　所属名

　　　　　　　　　　　　　　　　所属長名

（自署により押印省略可能）