施設長の推薦書

注·	推薦者は理事長、	院長	管理者かり	どの施設長	に限ります。
冮.	正帰省は生子以、	わりたく	日生日のし	_ Vノルじゅん エン	いーととつのフィ

(申請者自署))					
上記のものは、自己	己血輸血およ	にび輸血	全般に	関する正	しい知識と技術	
を習得しており、常	学会認定・自	自己血輸	血看護	師制度 詞	忍定試験受験者と	
して適格であることを認め、責任を持って推薦します。						
	西暦	年	月	日		
推薦者氏名						
(推薦者自署、押印は公印であること)						
推薦者の職位						

自己血輸血看護師認定試験 受験申請用 推薦書

所属長の推薦書

注:推薦者は看護部長(または代行者)に限ります。
看護師長は推薦者としては認められません。
看護部長が受験する場合は施設長の推薦が必要で

す。

(申請者自署)					
上記のものは、自己	血輸血おる	じ動血	全般に	関する正	しい知識と技術
を習得しており、学	:会認定・自	自己血輸	血看護	師制度 詞	忍定試験受験者と
して適格であること	を認め、責	賃任を持	って推	薦します	0
	西暦	年	月	日	
推薦者氏名					<u> </u>
(推薦者自署)					
推薦者の職位					

自己血輸血看護師認定試験 受験申請用 推薦書

自己血輸血担当医師の推薦書

注:自己血輸血担当医師には学会認定・自己血輸血責任医師も含まれます。

受験申請者氏	氏名				
(申請者自署)					
上記のものは、自己	,血輸血お。	よび輸血	全般に	関する正	しい知識と技術
を習得しており、学	会認定・自	自己血輸	血看護	師制度 認	忍定試験受験者と
して適格であること	を認め、責	責任を持	って推	薦します	0
	西暦	年	月	日	
推薦者氏名					
(推薦者自署)					
推薦者の所属					

自己血輸血担当医師の学会入会

- ●日本自己血輸血・周術期輸血学会会員
- ●日本輸血・細胞治療学会会員

(いずれかあるいは双方に〇をつける, 会員番号不要)