

年 月 日

施設長からの推薦書

国立研究開発法人 国立成育医療研究センター 理事長 殿

小児がん相談員専門研修の参加希望者について、下記の通り推薦します。

施設名

施設長名 (公印)

記

ふりがな		
受講者氏名		
がん相談支援業務 への従事形態		がん相談支援センター内に配置されたがん相談の専従スタッフである
		がん相談支援センター内に配置されたがん相談の専任スタッフである
		がん相談支援センター内に配置されたがん相談の兼任スタッフである
		がん相談支援センター外（緩和ケアチーム・外来・病棟・通院治療センター等）に配置されたがん相談の連携協力スタッフである
		がん相談に従事していない
		その他（ ）

- ※相談支援センター：がんに関する相談支援を行う機能を有する部門のことを指します
- ※専従：全体の業務に占める当該業務の割合が概ね8割以上
- ※専任：全体の業務に占める当該業務の割合が概ね5割以上