推 薦 状

　年　 　月　 　日

一般社団法人 CBT研究所 御中

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦者 | 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先  （メールアドレス） |  |

学んだ内容については、必要に応じて推薦者が助言・指導を行います。

以下の学生を『看護師やコメディカルのための認知行動療法基礎研修会』へ推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 | 大学大学院　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　講座 |
| 推薦理由 | |
|  | |