

(様式 2)

令和 年 月 日

医療法人財団慈生会 野村病院

様

(施設名)

(施設長名)

認定看護師講師依頼について（派遣・相談依頼）

時下、貴院におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

また、平素より（貴施設名）の運営に格別のご高配を承り、厚く御礼申し上げます。

この度、当施設において下記の通り研修を開催させていただくことを予定しております。つきましては貴院の \_\_\_\_\_ 認定看護師（講師名： \_\_\_\_\_）にご講演承りたくご依頼申し上げます。ご多忙のところ誠に恐縮ですが、何卒ご高配賜わりますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 内 容 : 「 \_\_\_\_\_ 」
2. 講 師 : \_\_\_\_\_ 認定看護師 \_\_\_\_\_
3. 日 時 : 令和 年 月 日 ( ) : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ :
4. 場 所 : \_\_\_\_\_
5. 対 象 : \_\_\_\_\_
6. 参加人数 : \_\_\_\_\_ 名
7. 連絡先 : 〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
施 設 名 \_\_\_\_\_  
担当者名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
メールアドレス \_\_\_\_\_
8. その他 : \_\_\_\_\_

以上