（和暦）　　　　年　　月　　日

資料②

千葉県立佐原病院

病院長 〇〇 〇〇様

（依頼機関名）〇〇〇〇〇

（依頼責任者名）役職 〇〇〇

名前 〇〇　〇〇

研修会の講師派遣依頼について（ご依頼）

　時価、貴施設におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

　この度、当施設にて、下記の通り、「〇〇〇〇〇〇」に関する研修会の開催を予定しております。

つきましては、貴施設の〇〇〇〇認定看護師（講師：●● ●●様）にご講演賜りたくご依頼申し上げます。

ご多忙のところ大変恐縮ですが、●●様の当施設への派遣をご了承いただきますようお願いいたします。

記

1. 日時　　令和 〇年 〇月 〇日（〇）

午前/午後 〇〇時 〇〇分 ～ 〇〇時 〇〇分

2. 場所　　施設名

　　　　　（住所：　　　　　　　　　　　　　　　　）

3. 概要　　研修テーマ「　　　　　　　　　　　　　　　　」

4. 対象　　人数：

　　　　　職種：

以上