（西暦）○○○○年○○月○○日

・院長　谷口健次

・看護局長　林　良美

・依頼する認定看護師

の3通をお願いします

記載見本

小牧市民病院

院長　谷口　健次　様

公印

代表者捺印

依頼される施設名

施設の代表者名

認定看護師出前講座・講師依頼について（派遣依頼）

時下、貴院におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度当施設にて、下記のとおり「認定看護師出前講座」を開催させて頂く予定をしております。つきましては、貴院の○○認定看護師（講師名：○○○○）様にご講演をお願いしたく、ご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 日　時　：　（西暦）○○○○年○○月○○日（　）○○：○○ ～ ○○：○○
2. 場　所　：　（会場）○　○　○　○

　　　　　　（住所）○　○　○　○

1. 内　容　：　「依頼される講師と研修タイトル」
2. 対象者　：　（ 例 ）○○病院看護師
3. 参加人数：　 ○○名

お問い合わせ先

施設名　　○○○○（住所含む）

担当者名　○○○○

電話番号　○○○○

FAX番号 ○○○○

※様式は貴施設のものでも結構です。その際、上記内容を記載して頂きたいと思います。お願いいたします。