

記載見本

(西暦) 年 月 日

JA 徳島厚生連吉野川医療センター

病院長 □□□□□

(貴施設名)

(貴施設長名)

印

〇〇研修に係る講師の派遣について (依頼)

この度、当施設にて下記の通り「〇〇〇研修」を開催させていただき予定をしております。つきましては貴院の〇〇〇認定看護師(講師名：□□□□□)にご講演賜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、ご了承いただきますよう何卒よろしくお願い申し上げます。

記

1. 日 時 (西暦) 年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分
2. 場 所 (会場)△△△△  
(住所)××××××
3. 内 容 ( 概要 )について
4. 研修対象者 自施設に勤務する〇〇職員 名
5. 備 考

以上

記載見本

(西暦) 年 月 日

JA 徳島厚生連吉野川医療センター

看護部長 □□□□□

(貴施設名)

(貴施設長名)

印

〇〇研修に係る講師の派遣について (依頼)

この度、当施設にて下記の通り「〇〇〇研修」を開催させていただき予定をしております。つきましては貴院の〇〇〇認定看護師(講師名：□□□□□)にご講演賜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、ご了承いただきますよう何卒よろしくお願い申し上げます。

記

1. 日 時 (西暦) 年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分
2. 場 所 (会場)△△△△  
(住所)××××××
3. 内 容 ( 概要 )について
4. 研修対象者 自施設に勤務する〇〇職員 名
5. 備 考

以上

記載見本

(西暦) 年 月 日

JA 徳島厚生連吉野川医療センター

〇〇認定看護師 □□□□□

(貴施設名)

(貴施設長名)

印

〇〇研修に係る講師の派遣について (依頼)

この度、当施設にて下記の通り「〇〇〇研修」を開催させていただき予定をしております。ご多忙のところ誠に恐縮ですが、ご了承いただきますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時 (西暦) 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
2. 場 所 (会場) △△△△  
(住所) ××××××
3. 内 容 ( 概要 ) について
4. 研修対象者 自施設に勤務する〇〇職員 名
5. 備 考

以上