

_____年_____月吉日

一般財団法人杏仁会
江南病院
院長 瀬戸口 敬介様

依頼施設_____

氏名_____印

講師の派遣について（依頼）

この度、下記のとおり、研修会・講座を実施します。

_____認定看護師_____氏を講師として
派遣依頼します。

1. 研修（講座）名

2. 日時

_____年 _____月 _____日（ ） _____時 _____分 ～ _____時 _____分まで

3. 場所

4. 派遣依頼講師

5. 対象者

6. 研修の概要

7. 講義依頼内容及び講義時間等

担当：

電話：

Mail：