(和暦) 年 月 日

千葉県立佐原病院
病院長 ○○ ○○様(依頼機関名) ○○○○○
(依頼責任者名) 役職 ○○○
名前 ○○ ○○

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、「○○○○○○○」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○○○○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

- 日時 令和 ○年 ○月 ○日 (○)
午前/午後 ○○時 ○○分 ~ ○○時 ○○分
- 場所 施設名
(住所:)
- 概要 研修テーマ「 」
- 対象 人数:
職種:

以上