

令和〇年〇月〇日

J A愛知厚生連 渥美病院
病院長 △△ ▲▲様

依頼機関名 ●●●●
依頼代表者名 ××××
(公印省略)

〇〇〇〇講演会・研修会講師派遣について（ご依頼）

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
日頃より〇〇に対し、ご理解ご協力いただき厚くお礼申し上げます。
さて、このたび 〇〇では〇〇をテーマに××研修会を下記のように開催することと
いたしました。
つきましては、貴病院認定看護師の 〇〇様に講師をお願いしたいと思います。
お多忙とは思いますが、ぜひご承諾くださいますようお願いいたします。

謹白

記

- 日時
年 月 日（曜日） 午後〇〇時〇〇分～××時××分
- 場所
・・・・・・・・・・事業所 会議室
- 内容
テーマ：「・・・・・・・・・・」
講師： 渥美病院 認定看護師 ●● 〇〇氏
- 対象者
介護従事者 ××名
- 謝礼 なし (円 (税込))
以上

連絡先 〒
住所
電話番号
FAX番号
Eメール
担当者氏名
(所属があれば所属名)