年　　月　　日

島田市立総合医療センター

看護部長　鈴木　久美子　様

施設名　〇〇〇〇〇

施設長名　△△△△

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」を開催させていただ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：■■■■)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.※研修名　　　　プログラム名・委員会名など

2.※講師　　　　　●●認定看護師　　　■■■■

3.※日時　　　　　　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分～　　　時　　分

4.場所　　　　　(会場)　▲▲▲

　　　　　　　　(住所)　✕✕✕✕

5.※対象　　　　　参加予定者(職種や属性など)　　（70～80代男女10名など）

6.※研修概要　　　（　　　　　　　　　　）について

　以上

* **の部分は必須項目です。必ず記入をお願いします。**

**※●●認定看護師は、認定看護師の分野を省略せずに記入をお願いします。**