

年 月 日

伊賀市立上野総合市民病院 宛

(施設名)

(代表者)

印

講師派遣依頼書

下記のとおり、講座（研修）を開催します。

つきましては、_____看護認定看護師の_____様に講師をお願いしたく、ご依頼申し上げます。

記

講座（研修）名	講座（研修）
日 程	年 月 日（ ） 時 分～
対 象	
概 要	

以上