（西暦）　　　　　年　　　　月　　　　日

独立行政法人地域医療機能推進機構

諫早総合病院

病院長　長郷　国彦　様

（貴施設名）○○　○○

（貴施設長名）△△△△

認定看護師出前講座・講師依頼について（派遣依頼）

時下、貴職におかれましては、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」を開催させて頂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．講師　　　●●認定看護師　　　■■■■

２．日時　　（西暦）　　年　　月　　日（　）　　　時　　　分　～　　時　　　分

３．場所　　（会場）　▲▲

　　　　　　（住所）　××××

４．内容　　　▽▽▽▽について

５．対象　　　職種（看護師、准看護師、介護士、事務など）とおおまかな人数

以上