[様式５]

　　年　　月　　日

公立学校共済組合中国中央病院

看護部

認定看護師　●●　●●

認定看護師出張講座　講師依頼について

下記の内容で講義を開催したく、依頼します。

記

１．講座名：ご希望されるテーマをご記入ください

２．開催日時：決定した日時をご記入ください

３．対象：対象者をご記入ください

４．予定参加人数：予定の参加者の人数をご記入ください

５．概要：ご希望される研修内容の概要をご記入ください

　　　 また、講義スタイルなどのご希望がありましたらご連絡ください

６．講師名：〇〇認定看護師　●●　●●

以上

依頼施設名：

 担当者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話:

 Ｅ－mail: