

平成 年 月 日

公益財団法人東京都保健医療公社
東部地域病院
病院長 丸山 俊秀様
看護部長 藤井 美代子様

施設名
依頼者氏名

講師依頼

日ごろから格別の御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。
下記のとおり「」講座を開催いたしますので、貴所属の 様の出席
についてご配慮くださるようお願いいたします。

記

目的 :

講師 公益財団法人東京都保健医療公社 東部地域病院
認定看護師

日程 : 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分 (分)

場所 :

対象 :

講座名 :

概要 講義
研修内容

以上