令和５年（2023年）　　月　　日

①

長野県立阿南病院

院長　田中　雅人　様

申込者・団体等の名称：

代表者名：　　　　　　　　 　　印

**出前講座「　　　　　　　　　　　」の講師について（依頼）**

出前講座「　　　　　　　　　　　　　」の実施を依頼します。

つきましては、講師として○○○○○○看護師　○○　○○　様の派遣を下記の通りお願いします。

記

1. 日時：2023年　　　月　　　日（　）　　　時　　分～　　時　　分
2. 場所：
3. 内容：
4. 対象者（職種・人数）：

令和５年（2023年）　　月　　日

②

長野県立阿南病院

○○○○○○看護師

○○　○○　様

　　　　申込者・団体等の名称：

代表者名：　　　　　　　　 　　印

**出前講座「　　　　　　　　　　　」の講師について（依頼）**

出前講座「　　　　　　　　　　　　　」の実施を依頼します。

つきましては、講師として○○○○○○看護師　○○　○○　様に下記の通りお願いします。

記

1. 日時：2023年　　　月　　　日（　）　　　時　　分～　　時　　分
2. 場所：
3. 内容：
4. 対象者（職種・人数）：