（西暦） 　　　年 　　月　　 日

新潟県立がんセンター新潟病院

病院長 佐藤　信昭　様

（貴施設名）

　　　　　　　　　　（貴施設長名）

専門性の高い看護師の出前講座・講師依頼について（派遣依頼）

この度、当施設にて、下記のとおり「 研修」を開催させていただく予定をしております。つきましては貴院の　　　　　　認定看護師　　　　　　　様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.日時 　（西暦） 　　年 　月　 日（ 　） 　時 　分 ～ 　時 　分

2 .配信場所 　新潟県立がんセンター新潟病院　予防センターネットワーク室

3 .内容 　 　　　　　　　　　　　　について

4 .研修対象者　　自施設に勤務する看護職　　　　名

担当：施設名

担当者名

連絡先：電話番号

 e-mail:

（西暦）　　　　 年 　　月　　 日

新潟県立がんセンター新潟病院

看護部長 池田　良美　様

（貴施設名）

　　（貴施設長名）

専門性の高い看護師の出前講座・講師依頼について（派遣依頼）

この度、当施設にて、下記のとおり「 研修」を開催させていただく予定をしております。つきましては貴院の　　　 　　　認定看護師　　　　　　　様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.日時 　（西暦） 　　　年 　　月　 日（ 　） 　時 　分 ～ 　時 　分

2 .配信場所 　新潟県立がんセンター新潟病院　予防センターネットワーク室

3 .内容 　 　　　　　　　　　　　　について

4 .研修対象者　　自施設に勤務する看護職　　　　名

担当：施設名

担当者名

連絡先：電話番号

 e-mail:

（西暦） 　　　 年 　　月　　 日

新潟県立がんセンター新潟病院

　　　　　　　認定看護師　　　　　　　様

（貴施設名）

　　　　　　　　　　　（貴施設長名）

専門性の高い看護師の出前講座・講師依頼について

この度、当施設にて、下記のとおり「 研修」を開催させていただく予定をしております。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.日時 　（西暦） 　　　年 　月　 日（ 　） 　時 　分 ～ 　時 　分

2 .配信場所 　新潟県立がんセンター新潟病院　予防センターネットワーク室

3 .内容 　　 　　　　　　　　　　　について

4 .研修対象者　　自施設に勤務する看護職　　　　　名

担当：施設名

担当者名

連絡先：電話番号

 e-mail:

　　　　　　　　　　　　（西暦）