

平成 年 月 日

介護老人保健施設
B・O・H ケア・サービスセンター
施設長 島谷 敏男 様

団体名：

代表者名： ⑩

住所：

電話番号：

担当者名：

講師派遣について（依頼）

この度、当団体（事業所）が実施する講習会において、下記の通り貴施設職員を講師として派遣いただきたく存じます。ご多忙のところ恐縮に存じますが、よろしく願いいたします。

記

講演内容	
講師名（職種）	（職種： ）
実施日時	平成 年 月 日（ ）： ～：
会場名	
会場住所	
会場電話番号	
参加予定人数	人

以上