

(西暦) 年 月 日

社会医療法人禎心会 札幌禎心会病院  
理事長 徳田禎久

専門・認定看護師の派遣について（依頼）  
下記の専門・認定看護師をご派遣くださいますよう御依頼申し上げます。

記

講師

日時 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

場所

内容

対象者

以上