年　　月　　日

岩手県立南光病院

○○　　　　○○○○　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ご依頼様所属）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　印

講師依頼のお願い

　この度、下記の通り○○研修会を開催致しますので、○○の○○○○様に、講師をお願いしたいと存じます。

記

1．研修名

2．日時

3．会場

4．対象者　※ 予定参加人数を入力してください

5．内容

以上