

京都府看護協会 講師派遣依頼連絡用紙・報告用紙の記入について

1. **様式 1**の太枠内に必要事項をご記入いただき、FAX または E-mail で送信してください。

京都府看護協会 FAX 075-723-7272  
E-mail kyokango@kyokango.or.jp

2. 詳細内容の確認のために、ご依頼者にご連絡をする場合がありますので、必ず連絡先をご記入ください。
3. ご紹介講師への調整をさせていただき、後日ご連絡いたします。
4. 研修が終了しましたら、結果を2週間以内に**様式 2、3**で報告してください。

## 京都府看護協会 講師派遣依頼連絡用紙

依 頼 日	年 月 日 ( )	
依 頼 者	施設名	
	役職	
	氏名	
	連絡先	TEL
FAX		
E-mail		
依 頼 内 容	希望日程 ; 第 1 希望	年 月 日 ( ) : ~ :
	第 2 希望	年 月 日 ( ) : ~ :
	第 3 希望	年 月 日 ( ) : ~ :
	希望領域	
	内容・テーマ	
	対象 ;	予定人数 ;
紹 介 講 師 (協会記載)	所属	
	役職	
	氏名	
	連絡先	
	備考 (連絡方法)	

受付日 年 月 日 京都府看護協会 対応者 [ ]



