

年 月 日

福岡大学筑紫病

_____様

施設名：

責任者：

専門・認定看護師のアウトリーチ依頼について

拝啓、ますますご清祥の段お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、下記の内容で _____ を実施することとなりました。
つきましては、_____（専門・認定）看護師 _____ 様に
ご参加いただき、共に患者ケアについて学ぶ機会としたいと考えております。内容をご確認の上、ご快諾いただきますようお願い申し上げます。

記

日 時 ： 年 月 日 () : ~ :

場 所 :

対 象 :

概 要 :

以 上