|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 院長 | 副院長 | 事務部長 | 看護部長 | 副看護部長 | 経営企画室長 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

独立行政法人国立病院機構

熊本再春医療センター院長　殿

代表者　住　所

　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　e-mail @

健康出前講座にかかる講師派遣の依頼につきまして

下記のとおり依頼いたしますので派遣くださいますようお願い致します。

記

（日時）令和　　年　　月　　日（　　　）　　：　　～　　　：

（場所）

（講座題目又は希望する講義の内容）

（対象者・人数等）　　　　　　名程度

以上

お手数ですが、下記まで送信くださいますようお願いいたします。

（e-mail・郵送・ＦＡＸいずれでも可）

〒861-1196　熊本県合志市須屋２６５９

熊本再春医療センター　経営企画室長　宛

TEL096-242-1000／FAX096-242-2619

616-keiei@mail.hosp.go.jp