京臨発　第○-〇○号

令和〇年○月○日

施設名称

講師 本人　様

一般社団法人 京都府臨床検査技師会

会長　白波瀬　浩幸

　講師のお願い（ご依頼）

拝啓 時下ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は、当会の活動につきまして格別のご理解を賜り厚くお礼申し上げます。

 さて、当会では令和〇年○○月○○日(○曜日)に、下記学術研修会を開催すべく準備を進めております。
つきましては、この研修会の講師をご依頼したく、お願い申し上げます。

業務ご多忙のおり、まことに恐縮ではございますが、ご高配の程よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

研修会名：○○○○○○○○○研修会【学発○－○○】

日　　時：

会　　場：

住　　所：

主　　題：

演　　題：

対　　象：京都府下の臨床検査技師

受講者数：約○○名

講演時間：○○分

主　　催：一般社団法人 京都府臨床検査技師会

共　　催：

後　　援：

協　　賛：

謝　　礼：○○○○円

交 通 費：

食事有無：

以上

連　絡　先

一般社団法人 京都府臨床検査技師会 ○○○検査研究班

担当者：○○○病院　○○○課　氏名　○○○○

電話/FAX： ○○○○○○○　E-mail/： ○○○○○○○○○○

一般社団法人 京都府臨床検査技師会 事務所

〒602-8155京都市上京区千本通竹屋町東入主税町910番地

電話：080-5197-0196