

第 号  
平成 年 月 日

訪問看護ステーション  
管理者 殿

病院  
院長

印

平成 年度 実習生の受け入れ協力について（依頼）

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます  
平素より当看護協会の事業につきましては、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。  
この度、当協会では病院等施設実習を企画いたしました。  
つきましては、他の教育機関からの実習等と重なりご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、  
下記日程により、貴施設での実習をお引き受け下さいますようお願い申し上げます。

記

- 1, 事業名 :
- 2, 実習生 :
  
- 3, 実習期間 : 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

病院（施設）名 :  
TEL :  
FAX :  
担当 :

印