平成○年○月○日

施設名

* ○　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益社団法人　福井県理学療法士会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　四谷　昌嗣

**研修会名**

**：講師依頼について**

謹啓

　初夏の候、貴職におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

　さて、当士会は、福井県にてリハビリテーション医療を従事している理学療法の団体でございます。

　この度、当士会におきまして　研修会　を開催する運びとなりました。つきましては、下記により貴職員を特別講演の講師として派遣して頂きたく、ご承諾くださいますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

1. 派遣職員名：　講師所属名

講師　氏

2.　開催期日　：　平成○年○月○日（○曜日）○：○～○：○

3.　開催場所　： ○　○

住所

TEL ○○-○○○○

4．内　　容　： 　○　○　○　○

5．問い合わせ先：担当部局　　担当者

住所

　　　　　　　　　TEL

以上