令和○年○月○日

公益社団法人 福井県理学療法士会

会　長　小澤　純一　殿

ご所属の団体名または施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職　お名前

研修会名への講師依頼について（お願い）

時下ますますご清栄のこと、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。

つきましては、みだしの研修会名の開催に伴い、下記の通り講師の派遣をお願いしたします。

敬具

記

１．日　時：　令和○年○月○日（○）

○○：○○～○○：○○

２．会　場：　○○○○

住所

　　　　　　　　　　　 　TEL

３．内　容：　研修会テーマ、講義テーマなど

　　　　　　　講師名（希望の講師が決まっている場合）

４．連絡先：　担当者名と所属

　　　　　　　住所

　　　　　　　TEL　　　　　　　Mail

５．備　考：　○○○○○○

以上