

公立学校共済組合広島支部長 様

提出日：令和〇年〇月〇日  
利用団体名：〇〇〇〇〇〇学校

### 直営病院に係る講師派遣事業利用申込書

次の講習会を実施したいので、講師派遣の利用を申し込みます。

区分	内容	
講師名	公立学校共済組合〇〇中央病院 講師名：〇〇 〇〇	
実施希望日時	令和〇年〇月〇日(〇) 〇〇:〇〇~〇〇:〇〇	
研修等の名称		
住所(会場)		
対象者等(人数)	〇〇名程度	
指導事項・講演等の題目		
連絡先 (担当者)	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	