ＡＷＡナース〇〇　　　　　　　　様

公益社団法人徳島県看護協会

会　　長

**ＡＷＡナースサポート依頼書**

　時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。日ごろは、本協会事業の推進にご協力を頂き、厚くお礼申し上げます。

　このたびは、ＡＷＡナースとして登録を賜り感謝申し上げます

さて、下記の通りサポート依頼が来ております。つきましては、●●様に、ご支援頂きたく存じます。

　つきましては、お手数をおかけしますが、同封しております「承諾書」に署名・捺印の上、サポートセンターへ返信ください。

ご多忙の中、大変恐縮ですが、何卒ご承諾頂きたくよろしくお願い申し上げます。

記（例）

依頼施設：○○施設

依頼内容：施設の教育体制整備のための助言・支援

訪問日程：西暦　　　年　　月　　日

第2回目以降のサポートについてはＡＷＡナースと依頼施設双方での調整によります

謝金・交通費等：依頼施設が支払います。金額については、話合いによって決定します。

以上

≪お問合わせ先≫

公益社団法人徳島県看護協会

AWAナースサポートセンター

電話：088-631-5544

FAX：088-632-1084