

令和 年 月 日

浜田医療センター附属看護学校
学校長 栗栖 泰郎 殿

(病院／学校／施設名)
(役職) (代表者名)

医療・看護教育 DX の見学について (依頼)

この度は、下記の日程及び内容にて見学させていただきたく存じます。
ご多用中のところ誠に恐縮でございますが、ご承諾くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 見学者名 (役職・名前) ※複数名の場合は下並びで記載
2. 施設名
3. 見学希望日 令和 年 月 日 (曜日)
4. 見学目的 (例) 医療・看護教育 DX の構築について
スマートグラスによる看護技術教育
インタラクティブボードの有効活用
LMS の活用方法
合同カリキュラムの運用について
有識者に対する質疑応答など
5. その他 (例) 講演依頼
Web での説明依頼