

令和6年 月 日

公益社団法人鹿児島県看護協会
会長 八田冷子様

依頼元

(イベント名等) に係るボランティアナースの推薦について

時下 ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

(主催者名) では、(イベント名等) 開催にあたり会場に救護所を設置し参加者の傷病等に対応することとしております。

つきましては、会場内において医療救護活動にご協力いただける看護職についてご推薦をお願いいたします。

記

1. 日 時：
2. 場 所：
3. 必要人数：
4. その他：

以下の内容がわかるものがあると助かります

- ・大会の概要がわかるもの
- ・日時（従事時間） 場所 看護師の必要人数
- ・医師の配置の有無
- ・日当・謝金・交通費の支給がある場合はその金額
- ・お弁当支給や駐車場の有無
- ・イベント保険などの加入の有無
- ・担当者及び連絡先

注意：看護協会から各看護職へ正式な依頼文書はお送りしませんので、

ご紹介後に貴社より電話または文書にて詳細についてご連絡いただくことになります