

# 講師就任承諾書

私は、社会医療法人 石川記念会 HITO 病院 が実施する喀痰吸引等研修（第3号研修・特定の者対象）において、講師を務めることを承諾します。

年 月 日

氏名（自署）

\_\_\_\_\_ 印