

(参考様式)

喀痰吸引等研修機関

## 研修講師就任承諾書

私は、喀痰吸引等研修機関 大阪府教育委員会 の研修講師として  
就任することを承諾します。

令和 年 月 日

住所：\_\_\_\_\_

名前：\_\_\_\_\_ ㊟