〇〇第〇〇号

令和〇年〇〇月〇〇日

　〇〇　様

〇〇教育委員会

〇〇〇〇

がん教育に係る外部講師派遣について（案内）

先に依頼のありました標記のことについて、下記のとおり案内します。

　つきましては、講師と打合せの上、講師に直接依頼していただくとともに、がん教育の充実についてご配慮をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  | FAX |  |
| e-mail |  |
| 派遣の可否※申請書に記載の希望日について、外部講師依頼先に確認し、派遣可能な日に「〇」を入力する。 |  | 第1希望： | 令和　年　　月　　日（　） : ～ :  |
|  | 第2希望： | 令和　年　　月　　日（　） : ～ :  |
|  | 第3希望： | 令和　年　　月　　日（　） : ～ :  |
| 指導可能テーマ | □がんの要因　　　　　　　　　　□がんの治療法□がんの現状　　　　　　　　　　□がん治療における緩和ケア□がんの経過とがんの種類　　　　□がん患者の生活の質□がんの予防　　　　　　　　　　□がん患者への理解と共生□がんの早期発見とがん検診　　　□その他　※備考を参照 |
| 謝金・旅費 |  |
| 備考 |  |

|  |
| --- |
| 〇〇教育委員会　〇〇課　 |
| 担当 | 〇〇 |
| 電話 | - - （内線 ） |