〇〇第〇〇号

令和　年　　月　　日

〇〇病院　病院長　様

所属長　　校長名

所属長に出す場合

がん教育外部講師派遣について（依頼）

学校におけるがん教育充実のため、下記のとおり授業を行います。

つきましては、貴所属　　　　　　　様　を講師として依頼しますので、ご派遣くださいますようお願いします。

記

１　日　時　　令和　年　　月　　日（　）

　　　　時　　分　から　　　時　　分まで

２　場　所　　　　　　　　　　学校

　　　　　　　（住所　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　内　容　　教科、領域

　　　　　　　例：特別活動　学級活動（２）

　　　　　　　　　ウ　心身ともに健康で安全な生活態度の形成

　　　　　　　　　※保健体育科でがんに関する基本的な内容を学習しています。

４　対象者　　〇年　〇名

５　その他　　・〇〇の規定に基づき、〇〇から謝金・旅費をお支払いいたします。

事前打診の際に確認する。

|  |
| --- |
| 所属校：  所属長：  担　当：  　℡　：  Fax ：  e-mail： |

〇〇第〇〇号

令和　年　　月　　日

（外部講師）　様

所属長　　校長名

がん教育外部講師派遣について（依頼）

学校におけるがん教育充実のため、下記のとおり授業を行います。

つきましては、ご多用のところとは存じますが、講師としてご指導いただきますようお願い申し上げます。

記

１　日　時　　令和　年　　月　　日（　）

　　　　時　　分　から　　　時　　分まで

２　場　所　　　　　　　　　　学校

　　　　　　　（住所　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　内　容　　教科、領域

　　　　　　　例：特別活動　学級活動（２）

　　　　　　　　　ウ　心身ともに健康で安全な生活態度の形成

　　　　　　　　　※保健体育科でがんに関する基本的な内容を学習しています。

４　対象者　　〇年　〇名

５　その他　　・〇〇の規定に基づき、〇〇から謝金・旅費をお支払いいたします。

事前打診の際に確認する。

|  |
| --- |
| 所属校：  所属長：  担　当：  　℡　：  Fax ：  e-mail： |