別紙２

　　年　　月　　日

学校におけるがん教育に係る外部講師派遣　依頼書

山梨県教育庁保健体育課　保健給食担当行き

FAX：055-223-1718　E-mail:hotai@pref.yamanashi.lg.jp

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | (フリガナ)学　校　名 |  |
| 住 所 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| (フリガナ)担当者名 |  |
| E-mail |  |
| 希望内容 | 実施希望日場所 | 希望日：　　　年　　月　　日（　　）　　　　　午前・午後　　時　　分～　　時　　分場　所：（　　　　　　　　　） |
| 団体／講師 | 団体名（　　　　　　　　）講師名（　　　　　　　）　 |
| 対象者 | 学年：　　　　　年生人数：　　　　　人（規模：クラス　　学年　　全校） |
| テーマ等 | 予防（　　）知識（　　）体験（　　）対応（　　）支援（　　）検診（　　）その他（　　）希望内容の詳細：（簡単な指導案、要項を添付） |
| その他 | その他、留意点などがあればお書き下さい。 |