（様式第１号）

令和●年(●年) ●月●日

保）ウェルネス推進部長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　●●学校長

がん教育における外部講師の派遣申込書

　本校におけるがん教育の推進のため、下記のとおり講師を派遣くださいますようお願いいたします。

記

１　日時

令和　年　　月　　日　　　時　　分　～　　時　　分

２　場所

●●学校●●教室（住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　対象

●●学年　　●●人

４　依頼テーマ

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼する講師 | □決定している（講師名：　　　　　　　　　　　）　※分野以下の項目の記載不要  □見込みが立っていない（下記の項目を記載してください。） |
| 分　野 | □がんとは　　　□がんの現状　　□がん経過と様々ながんの種類  □がんの予防　　□がんの早期発見・がん検診　□がんの治療法  □がん治療における緩和ケア　　　□がん患者の「生活の質」  □がん患者への理解と共生　　　　□その他（　　　　　　　　） |
| 学習ﾃｰﾏ  や目標 | テーマ：  内容の詳細 |
| 希望職種 | □医師　□看護師　□医師・看護師以外の医療従事者（　　　　　　　）  □がん経験者 |

【提出先】

札幌市保健福祉局ウェルネス推進部ウェルネス推進課

がん・たばこ対策担当係

電話：011-211-3513　FAX：011-211-3521

e-mail: gantaisaku-tantou@city.sapporo.jp

※eメール・FAX・庁内メールのいずれかでご提出ください。

＜申請者＞

●●学校

担当教員　●●

TEL 011-●●-●●