（様式３）

令和　　年　　月　　日

（外部講師所属名）

（外部講師名）　様

学 校 名

住　　所

学校長名

講　師　依　頼　書

学校保健の充実と推進を図るため、性に関する指導を下記のとおり実施いたします。

　つきましては、講師をお願いしたいと存じますので、ご指導くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 内　容 |  |
| 日　時 | 令和　年　　月　　日（　）　　　　：　　～　　　： |
| 場　所 |  |
| 開催方法 | 対面　　　　　　・　　　　　　オンライン |
| 対　象 | 生徒（　　　）人　教職員（　　　）人　保護者（　　　）人 |
| 打合せ内容 | 別紙「令和６年度　性に関する指導外部講師派遣打合せ資料」 |
| 担当者等 | 担当者名：  TEL：  E-mail： |

令和７年度　性に関する指導外部講師派遣打合せ資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容  参加人数 | □　生徒への講演・授業　〔対象学年： 　　　年　　　　人〕  □　保護者への講演（　　　　人）　　　□　教職員への研修（　　　　人） | | |
| めあて | □　二次性徴や月経・射精等体の仕組みについて正しく知る。  □ 予期せぬ妊娠や性感染症を予防するために必要なことについて正しく知る。  □　性に関する課題に対して、適切な意志決定や行動選択をしていくための正しい知識を身に付ける。 | | |
| 指導を通して生徒に学ばせたいこと | （例）二次性徴や妊娠・出産に関する正しい知識を知ることで、命や自他を尊重  　　　する人間関係について考えてもらいたい。 | | |
| 主に話して  いただきたい内容 | 外部講師用スライド教材（別添参照）で内容を確認し（小学校の場合は参考にして）、重点を置いて話してほしいモジュール名（３つ以内）とその他、具体的な依頼内容がある場合にはご記入ください。  ※講演時間によっては、全ての内容を講演できない場合があります。  ※校内で十分検討したうえで、希望する講演内容を記載してください。 | | |
| モジュール名 | モジュール名 | モジュール名 |
| その他： | | |
| 生徒の実態配慮が必要な生徒等 | （例）性交を命と結びつけることができておらず、軽く捉えている生徒がいる。  ひとり親家庭や経済的困難さがある家庭も多い。 | | |
| 事前事後  学習計画 | 事前学習：（例）男女の二次性徴・デートDV・家族計画と人工妊娠中絶・  妊娠と出産について、保健体育の授業等で学習  事後学習：（例）事後アンケート・感想記入、講演会振り返り | | |
| 実施日時 | 令和　年　月　日（　）　　：　　～　　：　　　（計　　分間）  【内訳】講演：○分間、質疑：○分間、感想記入やグループワーク等：○分間 | | |
| 実施場所 |  | | |
| 担当者等 | 担当者名：  TEL：　　　　　　　　　E-mail： | | |
| 準備物の  確認 | ・パソコンを持参してください。  ※セキュリティの関係上、学校にはUSBが使用できるパソコンはありません。  ・その他、必要な機器等はありますか。  ・どのタイミングで資料を配付しますか。（講義前 ・ 講義中 ・ 講義後）  ・資料の配布を希望される場合は、資料を印刷しますので講演○日前までに使用するスライドを（担当：○○）までお送りいただきますようお願いいたします。 | | |