（様式２）

令和　　年　　月　　日

立　　　　学校長　様

高知県教育委員会事務局　保健体育課長

令和　年度　がん教育に関する外部講師派遣決定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで提出のありました、がん教育に関する外部講師派遣について、関係機関との調整の結果、下記のとおり決定しましたのでお知らせいたします。

記

□　関係機関と調整をした結果、次のとおり外部講師依頼のご承諾を得ました。

　　 つきましては、（様式３）講師依頼書及び打合せ資料を作成し、実施２ヶ月前までに保健体育課へ提出してください。

　　　＊市町村（学校組合）学校

市町村教育委員会を通じてグループウェアの文書収受にて提出

＊県立学校　　グループウェアのメッセージにて提出

　　　　　　　　件名：【学校名】がん教育外部講師派遣依頼書

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 令和　　年　　月　　日　　　　　：　　～　　： |
| 講師 | （所属先）（職　名）（氏　名） |
| 連絡先 | TEL：E-mail： |
| 住所 |  |
| その他 |  |

□　今回は関係機関と調整がつかず、派遣できませんでした。