（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、がん教育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 |  |
| 対　象 | 児童・生徒（　　　）人　教職員（　　　）人　保護者（　　　）人 |
| 打合せ内容 | 別紙「令和　年度　がん教育に関する外部講師派遣打合せ資料」 |
| 担当者等 | 担当者名：TEL： E-mail： |

令和　年度　がん教育に関する外部講師派遣打合せ資料

※事前アンケート(別紙１)を実施後、打合せ資料を作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| めあて |  |
| 話していただきたい内容（具体的に） |  |
| 避けてほしい教材や内容 | ※例えば、映像や写真、闘病時の体調の変化に関する詳しい描写等、具体的に |
| 児童生徒の実態 | （児童生徒対象の場合に記入） |
| 配慮が必要な児童生徒について※事前アンケート項目１・２の結果も記入 | （児童生徒対象の場合に記入） |
| 事前事後学習計画 | （児童生徒対象の場合に記入）事前学習：事後学習： |
| 学校で準備できる視聴覚教材（可能なものに○） | USBが使用できるパソコン　・　マイク　・　プロジェクタースクリーン　・　電子黒板　・　HDMI端子（音声ケーブル） |
| 資料（※）（該当に○） | 外部講師からの配付資料　（　あり　・　なし　）資料の印刷　　　（　学校で行う　・　外部講師が持参する　）資料はいつ配付するか　（　授業前　・　授業後　） |

　　　※準備物・資料については、講師との打ち合わせの際にご確認ください。