

がん教育外部講師派遣にかかる事前依頼書（学校→依頼団体）

【依頼者情報】

学校名			依頼者名	
住所	〒			
連絡先	TEL		FAX	
	MAIL			

下記のとおり、がん教育の外部講師派遣を依頼したいので、対応の可否についてご回答いただきますようお願いいたします。

【がん教育の実施(案)】

希望日時	第1希望	令和 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
	第2希望	令和 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
	第3希望	令和 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
場所				
対象者及び人数	学年・クラス等		人数	
依頼テーマ		ア がんという病気		カ がんの治療法
		イ 我が国におけるがんの状況		キ がんの治療法における緩和ケア
		ウ がんの経過と様々ながんの種類		ク がん患者の「生活の質」
		エ がんの予防		ケ がん患者への理解と共生
		オ がんの発見とがん検診		
取扱形式及び内容		ア 講演		ウ 授業
		イ 研修		エ その他()
派遣希望専門医		ア 医師		エ がん経験者
		イ 看護師		オ その他()
		ウ 保健師		
準備可能な備品		ア PC		エ ホワイトボード
		イ スクリーン		オ マイク
		ウ HDMIケーブル		カ その他()
謝金・旅費の有無		謝金・旅費対応		旅費のみ対応
		要相談		
備考欄				

がん教育外部講師派遣にかかる回答（依頼団体→学校）

以下の事項について、上記回答先までメールまたはFAXで回答してください。

回答		依頼の件、了承しました。下記の者が対応可能です。
		依頼の件、日程等の調整ができず対応できません。

【講師情報】

<回答日：令和 年 月 日 () >

所属先			氏名	
連絡先	TEL		FAX	
	MAIL			
対応可能日時	令和 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分	
備考欄				