

# 【参考資料】

【様式1】

令和 年 月 日

## 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(回答先)	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		依頼の件について了承しました。下記の者が対応可能です。
		依頼の件について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					