（別紙３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　島根県健康福祉部健康推進課長　　様

（がん対策推進室）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長

（担当者氏名　　　　　　　　　　）

（連絡先　　　　　　　　　　　　　）

がん教育の外部講師派遣について（報告）

　 　がん教育の保護者等への公開授業（PTA主催の研修会・講習会等を含む）を実施しましたので、報告します。

１　　がん教育実施日時及び場所

　　　令和　　　　年　　　月　　　　日　　　　（時間）　　　　　時　　　　分～　　　　　時　　　　分

　　　開催場所　名称

　　　　　　　　　　住所

　　　２　　外部講師名

　　　　　　　氏名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　**別紙「謝金等に係る口座振込申出書」を、外部講師に記載してもらい、**

**必ず添付してください。**

　　　　３　　がん教育の内容や得られた効果等を記載してください（公開授業を受けての保護者からのアンケート結果やお便り等の添付でも可。）