

令和 年 月 日

(外部講師) 様

所属長 校長名

がん教育外部講師派遣について (依頼)

学校におけるがん教育の充実のため、下記のとおり授業を行います。
については、あなたに本授業の講師をお願いしたいので、ご多用中恐縮ですが、
ご承諾くださいますようお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和 年 月 日 ()
時 分 から 時 分まで
- 2 場 所 学校
(住所)
- 3 内 容 教科, 領域
例) 特別活動 学級活動(2)
ウ 心身ともに健康で安全な生活態度の育成
※外部講師を活用した授業 ○時間扱い中 第○時
- 4 対象者 ○年 ○名
- 5 旅 費 }
6 謝 金 } 事前打診の際に確認する。

所属校	
所属長	担当
電話	
ファックス	

令和 年 月 日

〇 〇 院長 様
 ※様式6-①の所属長に出す場合

所属長 校長名

がん教育外部講師派遣について（依頼）

学校におけるがん教育の充実のため授業を，下記のとおり授業を行います。
 ついては，貴職 _____ に講師をお願いしたいので，ご派遣くださ
 いますようお願いいたします。

なお，御本人あて依頼文を同封させていただきますのでお取り計らいをお願い
 いたします。

記

- 1 日 時 令和 年 月 日 ()
 時 分 から 時 分まで
- 2 場 所 学校
 (住所)
- 3 内 容 教科，領域
 例) 特別活動 学級活動(2)
 ウ 心身ともに健康で安全な生活態度の育成
 ※外部講師を活用した授業 ○時間扱い中 第○時
- 4 対象者 ○年 ○名
- 5 旅 費 }
 6 謝 金 } 事前打診の際にご確認ください
さい

所属校	
所属長	担当
電話	
ファックス	