送付先　　　　令和○年〇月〇日

○○立○○学校　　○○　○○　行

　　　　　　FAX番号　○○－○○－○○

　　※送信票は付けずに，この用紙のみお送りください。

様式８

**がん教育　外部講師確認票**

１

２　がん教育についてお話いただける内容　※複数回答可

□がんとは（要因等）　　□がんの種類とその経過，我が国の状況

□がんの予防　　　　　　□早期発見・がん検診　　□治療法

□緩和ケア　　　　　　 □体験談　　□患者への理解と共生

□命の大切さ　　　　　　□生活の質・生き方

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

所属・肩書など　（掲載したい情報）

３　連絡先をご記入ください。

□連絡先名称　（　　　　　　　　　　　　　）

□時間指定等，ご要望があればご記入ください。

□電話番号

□FAX

□メールアドレス（　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　）

**事前のおたより例（保護者向け）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○年○月○日