令和　年　月　日

様式９－①

○年生　保護者様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長　　○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　がん教育の実施について

　○○の候，保護者の皆様には，益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。日頃より，本校の教育に温かいご理解とお力添えをいただきまして，ありがとうございます。

　さて，学校における健康教育については，生涯を通じて自らの健康を適切に管理し，改善していく資質や能力を育成することが重要であるとされています。しかしながら，日本人の死因第1位であるがんについて，がんそのものの理解やがん患者に対する正しい知識を深める教育は不十分であると指摘されており，児童ががんという病気について関心を持ち，正しく理解し，適切な行動ができるようにすることが，国・県の政策としても求められています。

　つきましては，○月○日，○年○組の特別活動（学級活動）の中で，がん教育を計画しております。ご理解とご協力をお願いいたします。

現在，がんが身近な病気であるため学習を行いますが，身近な方の闘病等により学習することに不安を感じる児童生徒もいるかもしれません。

その際は，内容により別の場所で過ごす等の配慮をいたしますので下記のアンケートにご記入いただき，担任までご提出ください。

また，がん教育・授業について不明な点，ご相談等ございましたら，○○まで，遠慮なくご連絡ください。よろしくお願いいたします。

○○学校

教頭　○○　○○

電話　○○-○○○○

FAX　○○-○○○○

※各学校の実態に合わせて様式等を工夫する。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　きりとり

がん教育アンケート

番　　児童氏名

○年生でがんについての授業を行うにあたり，不安なことや配慮が必要なことがございましたらご記入ください。

※提出方法については，封筒に入れるなどの配慮をする。

様式９－②

**児童生徒　事前アンケート例**

○月○日までに，担任へ提出しましょう。

「がん教育」事前アンケート

　　番　　　氏名

１「がん」という病気について，あなたはどんなイメージをもっていますか。

２「がん」という病気について，あなたが知っていることを教えてください。

（どんなことでもＯＫです。）

３　お医者さん（がん患者さん）に聞いてみたいことはありますか。

　※外部講師を活用しない場合は養護教諭，担任に聞いてみたいことなど

４　その他（心配なこと，わからないことなど）