**「みんなで話そう―看護の出前授業」**

**申 込 書**

**以下のとおり申し込みます。**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 学校名
 |  |
| 1. 担当者名
 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教科：　　　　　　　　　　　　　　　　　役職： |
| 1. 連絡先
 | 住所：〒 |
| 電話： 　　（　　）　　　　　　　　FAX：　　（　　） |
| Eメール： |
| 1. 対象学年・人数
 | 第　　　学年 □希望者のみ　□全員 | 参加対象人数　　　人 |
| 1. 科目
 | ＜総合学習、道徳、進路学習など、学習の位置付けをご記入ください＞ |
| 1. 実施希望日
 | 第1希望 | 　　　月　　　日　（　　） |
| 第2希望 | 　　　月　　　日　（　　） |
| 第3希望 | 　　　月　　　日　（　　） |
| 1. 希望時間（時間数）
 | 　　　　時　　　　分　～　　　時　　　　分（全　　　分） |
| 1. 授業内容の希望

※より具体的な希望があれば、下欄にお書き添えください | ご希望の内容に🗹をつけてください（複数回答可）* 看護職の仕事（仕事内容・魅力、患者とのエピソードなど）
* 看護職への道（資格の取り方、看護職になるめの進路など）
* 簡単な看護技術の体験（聴診器で心音を聞く。血圧や脈を測るなど）
* いのちの大切さ
* そのほか（詳細は下欄にお書き添えください）
 |
| 1. 取材対応の可否
 | 地元紙などからの取材に　　□協力できる　　　　□協力できない※ご協力いただける場合は、地元メディア等に取材案内を配信します。取材の申し込みは看護協会で受け付けます。 |
| 1. そのほか

（希望、連絡など） | ご自由にお書きください※特記事項のほか、授業に関するご要望などについてご記入ください。例1：保護者も一緒に参加したい例2：職業体験の1日行事の中で実施したい など |
| ※ご記入いただきました情報や、出前授業後にご提出いただく実施報告の内容は「看護の日・看護週間」事業の広報活動でのみ利用させていただきます。 |
| **申し込み・問い合わせ先：　FAX　03-3280-7075**日本教育新聞社「みんなで話そう―看護の出前授業」申し込み事務局 |