**「看護の出前授業」申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （必須）学校名 |  | |
| （必須）担当者 | 氏名 | |
| 担当部 | 役職 |
| （必須）連絡先 | 住所  〒 | |
| 電話 | |
| E-mail | |
| （必須）実施対象 | 学年　　　　　　年生 | |
| どちらかに○をつけてください  参加対象　　　希望者　　　　全員 | |
| 参加人数　　　　　　　人 | |
| （必須）実施科目 | 科目： | |
| ねらい：  ※記入例：進路の動機づけ、いのちについて考える | |
| （必須）実施日時 | 第1希望　　　年　　月　　日　　　　時　　　分～　　　時　　　分  第2希望　　　年　　月　　日　　　　時　　　分～　　　時　　　分  第3希望　　　年　　月　　日　　　　時　　　分～　　　時　　　分 | |
| （必須）授業内容 | ご希望の授業内容の番号に○をつけてください   1. 看護職の仕事（仕事内容・魅力、体験談等） 2. 看護職への道（資格の取り方、進路の説明等） 3. 看護技術の体験（心音聴取、血圧・脈泊測定等） 4. いのちの大切さ 5. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| （必須）取材対応 | どちらかに〇をつけてください  地元紙などからの取材に：協力できる　　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。 | |
| その他（ご希望、ご連絡など） |  | |