| 申込先FAX番号 | 山梨県看護協会　055-222-5988 |
|---|---|

# 「みんなで話そう ― 看護の出前授業」

## 申　込　書　　※実施日まで2カ月程度余裕をもってお申し込みください。

以下のとおり申込みます。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. 学校名 | | | |
| 2. 担当者名 | 教科:<br>役職: | | |
| 3. 連絡先 | 住所:〒 | | |
| | 電話:　　（　　）　　FAX:　　（　　） | | |
| | Eメール: | | |
| 4. 対象学年・人数 | 第　　学年 □希望者のみ　□全員 | 参加対象人数　　人 | |
| 5. 科目 | ＜総合学習、道徳、進路学習など、学習の位置づけをご記入ください＞ | | |
| 6. 実施希望日 | 第1希望 | 月　　日（　　） | |
| | 第2希望 | 月　　日（　　） | |
| | 第3希望 | 月　　日（　　） | |
| 7. 希望時間（時間数） | 時　　分 ～　　時　　分（全　　分） | | |
| 8. 授業内容の希望 | ご希望の内容に☑をつけてください。（複数回答可）<br>□ いのちの大切さ、こころとからだの話<br>□ 看護職の仕事（仕事内容・魅力、患者とのエピソードなど）<br>□ 看護職への道（資格の取り方、看護職になるための進路など）<br>□ 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）<br>□ そのほか | | |
| 9. 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<br>※ご協力いただける場合は、地元紙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。 | | |
| 10. 講師への謝礼 | 謝　礼：【￥　　】<br>交通費：実費（￥　　まで支払い可能） | | |
| 11. そのほか<br>（希望、連絡など） | ご自由にお書きください<br>※特記事項のほか、貴校の講師謝金の規定や授業に関するご要望などについてご記載ください<br>例1:保護者も一緒に授業に参加したい　例2:職業体験の1日行事の中で実施したい　など | | |
| 問合せ先 | 山梨県看護協会　055-226-4288　e-mail　senm@yna.or.jp | | |