

長野県がん外部講師 登録用記入用紙【追加用】

☆下の記入例を参考に必要事項をご記入いただき、ご返信ください。

病院名 所属 課 氏名	対応可能 地域 校種	授業・講義内容						謝金 費用	連絡先 備考
		がんについて	緩和ケア	理解と共生	談 生 き 方 ・ 体 験	保 護 者 向 け	そ の 他		
記入例 〇〇病院 〇〇師 名 前	【地域】 北信 東信 中信 南信 全県 【校種】 小学校 中学校 高等学校	●	●	●	●	●	医療介護 等	謝金希望 旅費希望 出前講座 無料 等	掲載してよい代 表又は個人電話 番号をご記入く ださい。 ※保健厚生課を 通す場合はその 旨をご記入くだ さい。
病院名 所属・課 名 前	【地域】 【校種】								

長野県教育委員会事務局 保健厚生課 保健・安全係 あてにお送りください。

長野県教育委員会事務局
保健厚生課保健・安全係
電話 026-235-7444
FAX 026-234-5169
Eメール hokenko@pref.nagano.lg.jp