

学校名	
担当者	
開催日時	月 日( ) 時 分 ~ 時 分
講座内容	1.看護の仕事 2.進路相談 3.性の健康教育 4.いのちの教育 5.その他
対象者	
参加人数	生徒 名 / 生徒以外 名( )
<b>担当者の感想・意見</b> ※箇条書き、文章などご都合のよい様式でご記入ください。	
<b>講義内容や講師に対する要望等</b> ご記入ください。 ※講義内容や使用教材、話し方や事前打合せ等について	
<b>生徒の感想・反応など</b> ※箇条書き、文章などご都合のよい様式でご記入ください。 ※生徒の皆さんの感想文などを別添してくださってもけっこうです。	
<b>アンケート</b> ※今後の実施の参考として、差し支えない範囲でご回答いただけますと幸いです。	1. この度、看護協会主催の出前授業をご採用いただいた理由を教えてください。
	2. 他機関・団体による同様の講師派遣プログラムを利用したことはありますか？ あれば、主催団体や内容、利用頻度を教えてください。
	3. 講師や看護協会の対応、実施条件などに関して、ご意見があれば教えてください。

**《実施報告提出のお願い》**

「看護の出前授業」の終了後、本用紙への記入・提出をお願いいたします。  
 ご記入いただいた内容は、今後の実施の参考とさせていただくほか、「看護の日・看護週間」事業報告書、および日本看護協会の発行物やホームページへの掲載、出前授業や「看護の日・看護週間」の広報などに使用させていただくことがあります。あらかじめご了承ください。

**◆写真提供のお願い◆**

差し支えない範囲で、授業風景の写真を撮影・ご提供いただけますと幸いです。ご提供いただいた写真は、「看護の日・看護週間」事業報告書、および日本看護協会の発行物やホームページへの掲載、出前授業や「看護の日・看護週間」の広報などに使用させていただくことがあります。あらかじめご了承ください。

**◆問合せ先・提出先◆**

山形県看護協会 事業課

担当：鈴木(由)、堀

Eメール：jigyou@nurse-yamagata.or.jp

TEL：023-685-8033