

**講師用****みんなで話そうー看護の出前授業 実施報告**

(様式4)

氏名	
所属先	
学校名	
開催日時	月 日( ) 時 分 ~ 時 分
参加人数	生徒 名 / 生徒以外 名( ) / 見学者 名
実施形式	<input type="checkbox"/> 講演 <input type="checkbox"/> 演習・体験学習 <input type="checkbox"/> ロールプレイ <input type="checkbox"/> その他( )
使用教材等	<input type="checkbox"/> パワーポイント <input type="checkbox"/> スライド <input type="checkbox"/> パネルシアター <input type="checkbox"/> 妊婦ジャケット <input type="checkbox"/> 赤ちゃん人形 <input type="checkbox"/> 子宮モデル <input type="checkbox"/> 資料配布 <input type="checkbox"/> その他( )
授業の主な構成・内容 ※箇条書き、文章などご都合のよい様式でご記入ください。	【講義の具体的な内容】
感想 ※箇条書き、文章などご都合のよい様式でご記入ください。 ※実施校や看護協会の対応などに関してご意見・ご要望などがあれば、併せてご記入ください。	【感想・評価】
	【課 題】

**《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：jigyoku@nurse-yamagata.or.jp

TEL：023-685-8033