

# 「みんなで話そう—看護の出前授業」

## 申込書

以下のとおり申し込みます。

申込日

年 月 日

1. 学校名	立		
2. 担当者名	(ふりがな)	教科:	
		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 <input type="checkbox"/> 希望者のみ <input type="checkbox"/> 全員	参加対象人数	人
5. 科目・ねらい	<科目>	<ねらい> (例1: 進路の動機付け 例2: 命について考えさせる)	
6. 実施希望日・時間	第1希望	月 日 ( )	時 分 ~ 時 分 (全 分)
	第2希望	月 日 ( )	時 分 ~ 時 分 (全 分)
	第3希望	月 日 ( )	時 分 ~ 時 分 (全 分)
7. 授業内容の希望 ※より具体的な希望があれば、 下欄にお書き添えください	ご希望の内容に☑をつけてください(複数回答可) <input type="checkbox"/> 看護職の仕事(仕事内容・魅力、患者とのエピソードなど) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 人を思いやることの大切さの話(障がい者・高齢者理解など) <input type="checkbox"/> いのちの大切さ、こころとからだの話 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> そのほか(詳細は下欄にお書き添えください)		
	※授業に関するご要望についてご自由にご記入ください  (例1)看護師を目指す生徒が増えています。同時に現実を知らないまま目指している生徒もおり、ミスマッチが発生しないよう、仕事の厳しさややりがいをしっかりと分からせたい。 (例2)障がい者や高齢者等、周囲の人を思いやり、助け合うことの大切さを学ばせたい。		
8. 取材対応の可否	地元紙などからの取材に <input type="checkbox"/> 協力できる <input type="checkbox"/> 協力できない ※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。取材の申込みは看護協会 で受け付けます。		
9. 講師への謝礼	謝 礼: 支払い可能額 【¥                      】 ※交通費につきましては実費の支払いをお願いします。		
10. そのほか (希望、連絡など)	(例1: 保護者も一緒に参加したい 例2: 職業体験の1日行事の中で実施したい など)		
※ご記入いただきました情報や、出前授業後にご提出いただく実施報告の内容は「看護の日・看護週間」事業の広報活動でのみ利用させていただきます。			
申し込み・問い合わせ先: 広島県看護協会事業部 担当: 友廣 TEL: 082-503-2383 FAX: 082-295-5361 E-mail: jigyobu@nurse-hiroshima.or.jp			