**「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 | | | |
| 1. 校長名 |  | | | |
| 1. 担当者名 | （ふりがな）　　　　　　　　　　　　　教科：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職： | | | |
| 1. 連絡先 | 住所：〒 | | | |
| 電話： 　　　（　　）　　　　　　　　FAX：　　　（　　）  担当者に連絡がつきやすい時間帯： | | | |
| Eメール： | | | |
| 1. 対象学年・人数 | 第　　　学年 □希望者のみ　□全員 | | | 参加対象人数　　　人 |
| 1. 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) | |
| 1. 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） | | |
| 1. 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）  □看護職の仕事（仕事内容・魅力、患者とのエピソードなど）  □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）  □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）  □いのちの大切さ、こころとからだの話  □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）  □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、仕事の厳しさと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。 | | | |
| 1. 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  ※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。 | | | |
| 1. 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。 | | | |
| 1. 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  [**TEL:082-503-2383**](TEL:082-503-2383)**FAX：082-295-5361　　 E-mail：**[**jigyobu@nurse-hiroshima.or.jp**](mailto:jigyobu@nurse-hiroshima.or.jp) | | | | |