令和〇年〇〇月〇〇日

　〇〇〇〇病院

　　医師　〇〇　〇〇　様

〇〇市立〇〇〇学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長　〇〇　〇〇

　　　外部講師を活用したがん教育に係る講師依頼について（依頼）

　〇〇の候、貴職におかれましては益々御清祥のこととお慶び申し上げます。

　平素は、本校の学校保健活動に御協力いただき、厚くお礼申し上げます。

　このことについて、下記のとおり外部講師を活用したがん教育を実施しますので、御多忙のところ誠に恐縮ではございますが、御講義くださいますようよろしくお願いします。

記

１　日時　　令和〇年〇月〇日（〇）〇〇時〇〇分から〇〇時〇〇分

２　場所　　〇〇市立〇〇〇学校　〇年〇組教室

３　対象　　〇年生

４　その他　〇〇〇・・・・・

【担当】

　〇〇市立〇〇〇学校

　〇年主任　〇〇　〇〇

　電話番号　〇〇〇‐〇〇〇‐〇〇〇〇