令和〇年〇〇月〇〇日

　〇年生保護者の皆様

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の実施について

　〇〇の候、保護者の皆様におかれましては、益々御清祥のこととお慶び申し上げます。

　平素は、本校の教育活動に御理解と御協力いただき、ありがとうございます。

　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。

つきましては、授業について、気になることや心配なこと等がありましたら、学校まで御連絡をお願いします。

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　　〇年〇組教室

３　授業内容　　〇〇〇〇〇〇

４　講　　師　　〇〇病院　医師　〇〇　〇〇

５　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