

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