

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お願いいたします。

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