

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。
また、平素より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。
さて、このたび下記のとおり外部講師を活用したがん教育を実施することとなりました。
つきましては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
願います。

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