別　添

**令和４年度　あいち健康プラザ　学校教育支援事業（出前講座）**

**申　請　書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 学校名 |  | | |
|  | 住　所 | 〒 | | |
|  | 電　話 |  | | |
|  | FAX |  | | |
|  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 担当者名 | （職名：　　　　　　　　　） | | |
| ２ | 児童・生徒の健康分析、現状、健康課題など | | | | |
| ３ | あいち健康プラザ（健康教育）への要望 | | | | |
| ４ | ①希望テーマ・内容 | |  | | |
|  | ②対象学年  （〇で囲む） | | 小学校： １年生 ・ ２年生 ・ ３年生 ・ ４年生 ・ ５年生 ・ ６年生  中学校： １年生 ・ ２年生 ・ ３年生 | | |
|  | ③合計人数 | | 人 | 保護者の参加予定（ 有 ・ 無 ） | |
|  | ④実施時期 | | 第一希望：　　　　月 | 第二希望：　　　　月 | |