|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼者 | 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| TEL・FAX |  |
| E―mail |  |
| 担当者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職種 |
| 講議計画 | 希望日時 | ①　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：　　（　　）分②　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：　　（　　）分③　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：　　（　　）分 |
| 対　象 | ①年齢　(　　　）歳　②学年（保・幼・小・中・高・大・専　　年）③人数　（　　　）名　内訳：男（　　）名　女（　　）名④その他（　　　　　　　　　　） |
| テーマ |  |
| ねらい |  |
| 授業形態① | ①総合学習　　②通常授業（科目：　　　）　③記念講演　　④特別授業　⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 授業形態② | ①全校　　②学年毎　　③クラス毎　　④男女別　　⑤グループ　⑥その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 内　容 | 1. 生命誕生（妊娠・出産）　②思春期の心とからだ、二次性徴

③　若年妊娠　　　④中絶　　　⑤避妊法　　　⑥性感染症　1. コンドーム（□言葉のみ　　□使い方の説明　　□実技説明　　□実習）
2. LGBT　⑩デートDV　⑪性被害

⑬　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 教材・資料 | ①パソコン　　②スクリーン　　③プロジェクター　　④マイク⑤パンフレット（□依頼者側　□パワポ資料　□その他　　　　　　　　　　　）⑥DVD（□中学生用　□高校生用　□依頼者側　□その他　　　　　　　　　　　）⑦性器模型（男性用）　　⑧コンドーム⑨胎児モデル　⑩新生児人形　⑪妊婦体験ジャケット　⑫産道体験モデル⑬その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| アンケート | ①事前アンケート　（ 有 ・ 無 ）　②事後アンケート　（ 有 ・ 無 ） |
| 事前・事後教育 | ①事前教育（　 有 ・ 無　 ）　　②事後教育（　有　・　無　）　　　　　　 |
| 講師人数 | 　　　　　　　名 |
| 報　酬 | 講師料　　　　　　　　　　　　円アシスタント料　　　　　　　　円　　　　　　交通費は実費でお願い致します。 |
| 打合せ | 予定年月日 |  |
| 場　所 |  |

|  |
| --- |
|  |

＜実施報告＞　＊実施日　　 年　　　月　　　日

＊講師人数　　名（リーダー名：　　　　　　No.　　　　　＊例：東京花子 No.007 ）

（メンバー名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）認定者は番号を記載

＊振込金額（講師料金額：　　　　円　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

(アシスタント料　　　円　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

＊依頼経路　　①東京都助産師会　　②地区分会　③個人　④その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

＊報告内容 (気付いた点などご自由にご記入ください)