2026まちのほけんしつ　性教育　申込書

記入後FAX送信してください
FAX 0749-68-3214

ご記入日　　月　　日

	小・中・高校　　ご担当：　　先生
MAIL	@
電話番号	＿　　＿　　FAX　　＿　　＿

講座日時	月　日　時　分 ～ 時　分（準備等の時間を除く、講義希望時間　分間）
対　象	学年　　年生　人数　　人
申込方法	☐ プレコンセプションケア事業　☐ まとりっくす・直接依頼

★1講座につき1枚ご記入をお願いします。

1. 今回の講座のねらい(めあて)について教えてください。

2. ご希望の内容について教えてください。

3. 伝えてほしくない内容があれば具体的に教えてください。

4. 事前打ち合わせの方法を教えてください。

☐来所　☐ ZOOM　☐電話（前年度実施施設のみ）

5. その他、何かご質問等あればご記入ください。

6. 以下の点についてご確認いただき、☑をお願いします。

☐ 講師派遣は原則1名となります。妊婦体験・赤ちゃんのお世話・心音体験等を希望される場合、補助人員の確保をお願いします。

☐ 当日は開始15分前を目安に到着します。講義資料は当日にSDカードに入れて持参します。

☐ プレコンセプションケア事業でお申し込みの場合、講座内でプレコンセプションケアについて触れます。
(中学生以上についてはプレコンノートを事前に配布してください)

☐ 講座後に児童・生徒・(保護者)から質問がある場合は、Second HomeのLINEをご案内ください。(当日QRコードを配布します)
感想のお手紙へのお返事はできません。

☐ 講座終了後に授業風景の写真(個人が特定されないもの)を共有してください。SNSでの報告に活用します

まちのほけんしつ　めばえ
受付担当：中川僚子(0749-68-3271 / machihoke.mebae@gmail.com)