

(様式2)

「^{いのち}生命のがん教育」実施報告書

(この用紙は、授業実施日の終了後速やかに提出ください。)

令和 年 月 日

学校・団体名		代表者名	
所在地 (住所)	〒		

次のとおり、「^{いのち}生命のがん教育」について報告します。

教科・事業名称	
日 時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
開催方式	対面方式 オンライン方式 動画併用方式
場 所	
参加人数 (学年)	人
講 師	医療従事者： メッセンジャー：
感想・意見等	

【提出先】 京都府健康福祉部健康対策課 ~~がん対策係~~
住所：〒602-8570 京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町
TEL：075-414-4973 FAX：075-431-3970 Eメールアドレス kentai@pref.kyoto.lg.jp