日本赤十字北海道看護大学「学校連携出前講座」実施報告書

令和　　年　　月　　日

日本赤十字北海道看護大学

看護開発センター長　殿

〔報告者〕

|  |  |
| --- | --- |
| 学 校 名 |  |
| 所　 属 |  |
| 職･氏名 |  |

下記のとおり、学校連携出前講座を実施しましたので報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講演テーマ |  | | |
| 講師氏名 |  | | |
| 実施日時 | 令和　　年　　月　　日（　）　　　：　　～　　： | | |
| 実施場所 | 会場名：  住所： | | |
| 実施方法 |  | 講演者の派遣 | |
|  | WEB会議アプリを利用して遠隔（リモート） | |
| 実施形態  （該当欄に○を記入） |  | 学校の授業（総合的な学習を含む）として単独で実施  （実施する授業科目：　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
|  | 学校の事業等におけるプログラムの一部として実施  （事業等名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 受講対象者 |  | | |
| 受講者数 | 人 | | ※参考情報として、男女別人数等や学年別人数等の内訳が分かれば可能な範囲でご記入ください。  （うち、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【今回実施した学校連携出前講座について】  １．実施内容について、該当する番号を記入してください。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 全体の評価 |  | ( １.非常に良かった　 ２.良かった ３．普通 ４.あまり良くなかった ５.良くなかった ) |   ２．その他、ご意見･ご感想等。  【本大学学校連携出前講座に対するご意見・ご要望、今後メニューに加えてほしいテーマ等】 | | | |

※１ページに収まらない場合は、次ページ以降にまたがって記入いただいて構いません。

※実施報告書の提出は、郵送またはE-mailでお願いします。

（提出先＆問い合わせ先）

〒090-0011　北見市曙町664番地1　日本赤十字北海道看護大学 看護開発センター 学校連携出前講座担当

TEL：0157-66-3311(代)　　FAX：0157-61-3125(代)　　E-mail：gakkoudemae@rchokkaido-cn.ac.jp