（様式１）

**「こころの健康について考えよう！」授業実施申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入日：令和　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 機関・学校名等 |  | 担当者名 |  |
| 連絡先  （電話） |  | E-mail |  |
| 授業名 |  | | |
| 実施予定 | 予定日：令和　　　年　　　月　　　日（　　　）  時間帯：　　時　　分　～　　時　　分　　　（　　限目） | | |
| 形態 |  | | |
| 目的 |  | | |
| 対象者 | 対象者：　年生  参加見込み人数：生徒　　名　　　　教職員　　名  　　　　　　　　（　　　　クラス） | | |
| 実施者 | □調整済（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □未調整  ※教職員の方が実施する場合は、原則、外部関係者を講師として入れてください。 | | |
| 当センター  記入欄 | □冊子・アンケート送付  □教職員用資料送付  □講義用パワーポイントデータ送付 | | |

【申請書提出方法】E-mailに申請書（様式１）を添付して送る。

※メール送信前後に事業推進課へご連絡ください。

〔宛先〕[kenkosogo-g22@sbox.pref.osaka.lg.jp](mailto:kenkosogo-g22@sbox.pref.osaka.lg.jp)

〔件名〕「こころの健康について考えよう！」使用申請について

【お問合せ先】

大阪府こころの健康総合センター　事業推進課

☎　06-6691-2810

（様式１）

**記入例**

**「こころの健康について考えよう！」授業実施申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入日：令和〇年　○月　○日 | | | |
| 機関・学校名等 | ○○市立○○中学校 | 担当者名 | 大阪 花子 |
| 連絡先  （電話） | 00 -0000-0000 | E-mail | △△△@mbox.pref.osaka.lg.jp |
| 授業名 | 例）保健体育「こころの健康」／総合「SOSの出し方教育」 | | |
| 実施予定 | 予定日：令和　△　年　○　月　□　日（　火　）  時間帯：14時　00分　～　14時　45分　　　（　６限目） | | |
| 形態 | 例）全クラス各教室同時実施／５限目２クラス、６限目２クラスずつに分けて実施／  全体集会 | | |
| 目的 | 授業の目的を記入 | | |
| 対象者 | 対象者：○年生  参加見込み人数：生徒○○名／○クラス　　　　教職員○○名  　　　　　　　　（　　　　クラス） | | |
| 実施者 | ☑調整済（　〇〇中学校〇〇氏 ）  　　　　 （　○○市障がい福祉課○○氏　　　　　　　）  　　　　 （　○○保健所○○氏　　　　　　　　　　　）  　　　　 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □未調整  ※教職員の方が実施する場合は、原則、外部関係者を講師として入れてください。 | | |
| 当センター  記入欄 | □冊子・アンケート送付  □教職員用資料送付  □講義用パワーポイントデータ送付 | | |

【申請書提出方法】E-mailに申請書（様式１）を添付して送る。

※メール送信前後に事業推進課へご連絡ください。

〔宛先〕[kenkosogo-g22@sbox.pref.osaka.lg.jp](mailto:kenkosogo-g22@sbox.pref.osaka.lg.jp)

〔件名〕「こころの健康について考えよう！」使用申請について

【お問合せ先】

大阪府こころの健康総合センター　事業推進課

☎　06-6691-2810