滋賀県がん教育スピーカーバンク（以下、SB）

SB では、がん患者を外部講師(スピーカー)として、学校・企業・団体等に派遣しています。がん患者の経験や思いを聞いていただくことで、ご自身や周りの方の「健康」や「命」について、考える機会となることを願っています。

＜＜SB の目的＞＞

●がんに関する正しい知識を知ってもらう
●自分の健康・自分以外の人の健康を考えてもらう
●いのちの大切さ・生きていることの素晴らしさを考えてもらう
●がん患者さん・障がい者等への理解を深めてもらう

＜＜ご相談・お申込み＞＞

がん教育スピーカーバンク事務局までご連絡ください。
Tel　: 090-6201-1725　（菊井）
Mail：　shigaspeakerbanksg@cancer-patients.shiga.jp　（申込書送付アドレス）

＜＜お申込みから派遣までの流れ＞＞

①お申込み
まずは、「がん教育スピーカー派遣申込・事前調査票（3、4、 5 ページ)」を送付ください。SB 担当者よりご連絡をさせていただきます。がん教育の実施が決まっている場合は、こちらの申込書をご送付ください。ご不明な点がある場合は、ご相談ください。

②お打ち合わせ
初めての派遣先の場合は、事前に担当者が訪問させていただき、面談での打ち合わせをさせていただきます。2 度目以降の場合は電話・メール（必要な場合は訪問）での打ち合わせとします。

③スピーカーの決定・派遣
事前調査票、打ち合わせを基にご依頼に見合うスピーカー（講師）を決定して派遣します。

＜＜**派遣にあたってのお願い**＞＞

1）講演はパワーポイント（以下 PPT）を使用して行なう事を基本としております。
パソコン、プロジェクター、モニター等のご準備をお願いします。
2）PPT を事前に送付する際は、概ね 1 週間から～数日前となります。
それより早く必要とされる場合は、ご相談ください。
3）PPT に記載の内容はスピーカーの**個人情報**です。**印刷・配布はご遠慮ください。**
4）講演の模様を学校だよりや HP など外部の方へ発信される場合、
スピーカーの**氏名や写真など個人情報を掲載することはご遠慮ください。**
5）授業後の児童・生徒へのアンケート結果（抜粋可能）を word または excel などで集約いただいた上で**データ（できる限り PDF ファイル**）にてメール送付してください。
6）講師料は 5 ページ「講師料」欄に記載の口座まで**銀行振込にて**お願いいたします。
（尚、大変勝手ながら振込手数料はご負担ください。）
講師料の金額は決まっておりません。ご相談ください。

＜＜**授業例（小・中学校の場合**）＞＞＊1 コマの授業の流れ
＊高校・大学の場合はご希望の沿った授業を組み立てますのでご相談ください。

① 授業の始まり・・・司会は先生にお願いします

・授業の導入（目的など）
・スピーカーとアシスタントの紹介をお願いします。

② がんについての知識を学ぶ（PC・タブレットの操作をお願いします）

・医療者や教諭ががんについての講義　または
がんの知識についての DVD 視聴（6 分~10 分程度/ S B で準備）

③ 体験談を聴く（15～20 分程度）/講師 PPT の準備をお願いします）

・スピーカーが体験談を話します。

④ 質疑応答・・・進行は先生にお願いします

・スピーカーとアシスタントの 2 名体制で質問に答えます。

⑤ 感想・アンケートの実施

・当日の授業内または別途、アンケートに実施してください。（様式自由）

＊次項より 3 ページが「がん教育スピーカー派遣申込・事前調査票」となっております。

お申込みの際は、ご記入の上、以下の**３ページ～５ページ**をご返送ください。

がん教育スピーカー派遣申込・事前調査票

下記をご記入の上　shigaspeakerbanksg@cancer-patients.shiga.jp　までご送付ください

＊ご依頼者について　　記入日：　　年　　月　　日

学校・団体名		
ご住所	〒	
ご担当者		
お電話番号		e-mail

＊授業について

がん教育希望日	１．令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　：　　～　　： ２．令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　：　　～　　： ３．令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　：　　～　　：
授業	会場：　　／　授業１コマ　：　　分間
お伺いする時間	授業開始の　　分前頃　（備考：　　）
お伺いする場所	
駐車場	あり（場所：　　）　・　なし
授業の対象者	児童・生徒：　　年生　　名（全　　クラス） その他：　　名（詳細：　　） 大学・団体の場合の学部・部署名等（　　）
授業回数の希望	★２クラス以上ある場合、以下にお答えください。 ●複数クラスずつ合同での授業が可能ですか？ ①１クラスごとの授業を希望　・　②数クラスずつの合同も可能 ●上記、①１クラスごとを希望とお答えいただいた方へ 同じ時限に同時開催は可能ですか？ （同じ時限に同時並行可能　・　それぞれ時間をずらしての授業を希望） ●上記、②数クラスずつ合同も可能とお答えいただいた方へ （　　クラスずつ　　回の授業を希望） 同じ時限に並行しての授業は可能ですか？ （　同じ時限に同時並行可能　・　それぞれ時間をずらしての授業を希望）

打ち合わせについて	初めて派遣させていただく学校は授業の１か月半～１か月ほど前を目途に事務局より学校を訪問し打ち合わせをお願いしています。希望日を３日ほど挙げてください。 １．令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　：　　～　　： ２．令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　：　　～　　： ３．令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　：　　～　　：
授業環境	＊パワーポイントを投影した上での授業を基本としております １．パソコン・プロジェクターのご用意をお願いできますか はい　・　いいえ ２．パワーポイント（PPT）の受け渡し時期について 事前に（　　日位前までに）　・　当日持参も可能 ３．メール添付による PPT の受信は可能ですか はい　・　いいえ ４．授業前に、講師によって PPT の確認させていただくことは可能ですか？ 可能　・　時間的な理由等で不可
目的・目標	＊今回のがん教育についての目的・目標について
がん教育	＊今回の該当生徒に対してこれまでに行われたがん教育があれば教えてください
がんの知識	１．教師や医療者などからがんについての知識を学ぶ授業が前後にありますか？ ある ・ない ２．ある場合、どのタイミングですか？ 今回の授業の前 ・今回の授業の後 ３．講師はどなたですか？ 担任 ・ 養護教諭・医療者(　　) その他（　　）
スピーカーに 話してほしいこと	＊ご希望があれば以下から選択してください １．がんについての正しい理解　２．がんの早期発見/がん検診 ３．がんの予防　４．がんの治療法　４.がん患者の生活 ５．がん患者への理解と共生　６．命の大切さ ７．その他（　　）

児童・生徒さんについて	＊ご本人・またはご家族など身近な方にがん患者さんがおられるなど授業について配慮すべき生徒がおられる場合はご記入ください
授業の流れ ＊提出後に流れが変更になる場合は必ずご連絡ください	*2 ページの授業例を参考に当日の流れをご記入ください（該当する部分のみ） 2 コマ、3 コマなどある場合は、１つめの授業についてご記入ください ・　　時　　分～　　時　　分　授業の目的・スピーカー紹介など ・　　時　　分～　　時　　分　がんについての知識を学ぶ ・　　時　　分～　　時　　分　体験談　（　　分間） ・　　時　　分～　　時　　分　質疑応答
講師料	＊金額は決まっておりません。ご不明な場合はご相談ください （　　円） ＊講師料は SB 口座まで銀行振込にてお願いいたします。 勝手ながら、手数料はご負担ください。 **＊2026 年 5 月より口座が変更になりましたのでご注意ください** **滋賀銀行　堅田駅前支店　（普通）** **口座番号　２７３１４０　名義　滋賀県がん教育スピーカーバンク**

【滋賀県がん教育スピーカーバンク事務局】
担当：菊井・岩本・川﨑
Tel：090-6201-1725（菊井）
Mail:　shigaspeakerbanksg@cancer-patients.shiga.jp