

## 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・自分以外の方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>>

がん教育スピーカーバンク事務局までご相談ください

電話 : 080-9380-2730

mail : speakerbank@cancer-patients.shiga.jp

### <<SBお申込みからの流れ>>

#### ①お申込み

「がん教育スピーカー派遣申込・事前調査票（3, 4 ページ）」のご送付。

\*用紙に記載のメールアドレスまでご送付ください。SB 担当者よりご連絡をさせていただきます。

#### ②お打ち合わせ

メール・お電話・ご訪問などでお打ち合わせを行います。

#### ③スピーカーの決定・派遣

事前調査票、お打ち合わせの内容を基に

ご依頼に見合うスピーカー（講師）を決定して派遣します。

#### ④アンケートの実施

講演後、アンケートを実施される場合、可能であれば  
郵送またはメールでお知らせください。

##### 【送付先】

滋賀県がん教育スピーカーバンク事務局

郵送：〒 520-0242 大津市本堅田 5-17-20

メール： speakerbank@cancer-patients.shiga.jp

<<講演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 を事前にご送付する際は概ね 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) 講師料は 3 ページ「講師料」欄に記載の SB 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>>

\*1 コマ 45 分～1 時間程度の授業の流れ

- 1) 授業の目的など・スピーカーの紹介・・・司会（先生にお願いします）  
アシスタントが同行している場合は、紹介をお願いします
- 2) がんについての知識を学ぶ・・・医療者・教諭・DVD 視聴（SB で準備）
- 3) 体験談講演・・・スピーカー
- 4) 質疑応答
- 5) アンケート

\*次項より 2 ページ「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、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 speakerbank@cancer-patients.shiga.jp までご返送ください～

\*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	
メールアドレス	

\*講演について

講演希望日	1. 令和    年    月    日 (    曜日)      :    ~      : 2. 令和    年    月    日 (    曜日)      :    ~      : 3. 令和    年    月    日 (    曜日)      :    ~      :
講演会場	
講演の対象者	生徒：      年生      名      (男子：      名 / 女子      名) その他：      名 (詳細：      ) 大学・団体の場合の学部・部署名等 (      )
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
講演環境	*パワーポイントを投影した上での講演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. メール添付によるパワーポイントの受信は可能ですか はい ・ いいえ
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 (手数料はご負担ください) 滋賀銀行 堅田駅前支店 口座番号 206572 名義 滋賀県がん教育スピーカーバンク

\*講演の流れ

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	<p>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</p> <p>2. ある場合、どのタイミングですか？ 今回の講演の前 ・ 今回の講演の後</p> <p>3. 講師はどなたですか？ 担任 ・ 養護教諭 医療者（                      ） ・ その他（                      ）</p>
授業の流れ	<p>*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 (授業例ですので該当する部分だけ時間をご記入ください)</p> <p>・    時    分～    時    分    授業の目的・スピーカー紹介など</p> <p>・    時    分～    時    分    がんについての知識を学ぶ</p> <p>・    時    分～    時    分    体験談    (                      分間)</p> <p>・    時    分～    時    分    質疑応答</p>
その他	

【滋賀県がん教育スピーカーバンク事務局】

電話：080-9380-2730

Mail: [speakerbank@cancer-patients.shiga.jp](mailto:speakerbank@cancer-patients.shiga.jp)