養護教諭研修　事前アンケート

**添書は不要です。このまま送信してください。**

**教育庁保健体育課健康づくり推進室 藤坂宛**

**Fax番号：0852-22-6767**

**Mail:fujisaka-masako@pref.shimane.lg.jp**

この調査は、全体協議で使用するものです。

お手数ですが、各欄に記入の上、FAXもしくは

メールにて回答してください。

また、複数配置の学校は、どちらか代表でお１人が回答されても構いません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　校　名 |  | 氏　名 |  |
| ●講義の後、保健教育「感染症に関すること」をテーマに協議を行います。事前アンケートにご協力ください。  １． 保健教育「感染症に関すること」で実施していること  例）入学後のオリエンテーションで、感染症予防に必要な健康観察と手洗いについて全クラ  スに指導した。　　　　　（現任校だけでなく、いままでの経験でも構いません。）        ２．保健教育「感染症に関すること」を実施するにあたり、課題に感じていること  ３．保健教育「感染症に関すること」で、講師（文部科学省健康教育調査官）に  聞いてみたいこと | | | |
| 回答にご協力いただき、ありがとうございました。 | | | |