

出張講義申込書（記入例：高校①）

お申込みの前に、以下の内容をご確認ください。

- ① 実施日は平日とし、土・日・祝日及び年末年始期間（12月28日～1月4日）、創立記念日5月1日は除きます。
- ② 希望日の2か月前までにお申し込みください。
- ③ 日時、テーマは第2希望までご記入ください。
- ④ 当日の講義内容について、派遣教員と事前に打ち合わせをしていただきます。実施目的や実施形態に関する情報、その他の要望をできるだけ具体的にご記入ください。
- ⑤ 講義の中で、本学の紹介をさせていただきますので、あらかじめご了承願います。
- ⑥ 講義料、旅費は不要です。
- ⑦ 大学の学事等で教員の調整がつかない場合、ご希望に添えないこともございますので、ご了承ください。

学校名	秋田県立せきじゅうじ高等学校				
住所	〒010-1493 秋田県秋田市上北手猿田字苗代沢17-3				
担当者名	進路指導主事 日赤 まなぶ				
連絡先	TEL：018-829-3759		FAX：018-829-3030		
	メール：koho@rctohoku.ac.jp				
希望日時	第1希望	令和	8年	7月	21日（水）10：40～12：10
	第2希望	令和	8年	7月	28日（水）10：40～12：10
テーマ	第1希望	NO	9	タイトル	看護師としてはたらくということ
	第2希望	NO	45	タイトル	看護職の需要と活躍
受講予定人数	生徒： 1 年生 30 名（その他： 保護者 約10 名）				
講義の目的・ねらい	進路学習の一環として、大学での学びを知り、専門職の仕事の内容や役割に触れることで、進路意識を高める機会としたいと考えます。 受講者は看護医療系に関心を持つ生徒です。				
実施形態	どのような授業（時間）枠かをご記入ください※ 学年単位での「分野別進路ガイダンス」として実施します。本学多目的ホールでの実施となります。各生徒がそれぞれ机といすを使用できる環境です。				
用意できる設備	<input checked="" type="checkbox"/> プロジェクター <input checked="" type="checkbox"/> スクリーン <input checked="" type="checkbox"/> 接続ケーブル（ HDMI ・RGB） <input type="checkbox"/> PC <input checked="" type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> 電源延長コード				
その他	ご希望・要望等を記入してください。 「看護とはどういう学問か、看護師になるためにはどんな資質・能力が必要か」などについてお話ししたいです。また、可能であれば、質疑応答の時間を多めに設けていただけると幸いです。				

※総合的な探究の時間、ホームルーム・学級活動、キャリア教育・進路指導、特別講演（行事）など

出張講義申込書（記入例：高校②）

お申込みの前に、以下の内容をご確認ください。

- ① 実施日は平日とし、土・日・祝日及び年末年始期間（12月28日～1月4日）、創立記念日5月1日は除きます。
- ② 希望日の **2か月前まで** にお申し込みください。
- ③ 日時、テーマは **第2希望** までご記入ください。
- ④ 当日の講義内容について、派遣教員と事前に打ち合わせをしていただきます。実施目的や実施形態に関する情報、その他の要望をできるだけ具体的にご記入ください。
- ⑤ 講義の中で、本学の紹介をさせていただきますので、あらかじめご了承願います。
- ⑥ 講義料、旅費は不要です。
- ⑦ 大学の学事等で教員の調整がつかない場合、ご希望に添えないこともございますので、ご了承ください。

学校名	秋田県立せきじゅうじ高等学校				
住所	〒010-1493 秋田県秋田市上北手猿田字苗代沢17-3				
担当者名	進路指導主事 日赤 まなぶ				
連絡先	TEL：018-829-3759			FAX：018-829-3030	
	メール：koho@rctohoku.ac.jp				
希望日時	第1希望	令和	8年	9月	28日（金）13：00～14：00
	第2希望	令和	8年	10月	5日（金）13：00～14：00
テーマ	第1希望	NO	39	タイトル	人々の健康をまもるための地方自治体の役割
	第2希望	NO	38	タイトル	健康増進と疾病予防 ～ポジティブヘルスで関わる保健師とは～
受講予定人数	生徒： 2 年生 10 名（その他： 名）				
講義の目的・ねらい	保健師に関心を持つ生徒が受講対象となります。講義では、保健師の仕事内容や地域における役割、仕事の魅力ややりがいなどを取り上げていただき、生徒が将来の進路を考える上で理解を深められる場としたいです。				
実施形態	どのような授業（時間）枠かをご記入ください※ クラス単位での「総合的な探究の時間」の授業です。各自が自分の関心のある職業について調べています。通常教室での実施となります。				
用意できる設備	<input checked="" type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input checked="" type="checkbox"/> 接続ケーブル（ HDMI ・RGB） <input checked="" type="checkbox"/> PC <input checked="" type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> 電源延長コード				
その他	ご希望・要望等を記入してください。 比較的少人数での実施を予定しているため、可能であればグループワークなどの参加型活動も取り入れていただけると、生徒の理解や関心がより深まると考えています。				

※総合的な探究の時間、ホームルーム・学級活動、キャリア教育・進路指導、特別講演（行事）など

出張講義申込書（記入例：高校③）

お申込みの前に、以下の内容をご確認ください。

- ① 実施日は平日とし、土・日・祝日及び年末年始期間（12月28日～1月4日）、創立記念日5月1日は除きます。
- ② 希望日の2か月前までにお申し込みください。
- ③ 日時、テーマは第2希望までご記入ください。
- ④ 当日の講義内容について、派遣教員と事前に打ち合わせをしていただきます。実施目的や実施形態に関する情報、その他の要望をできるだけ具体的にご記入ください。
- ⑤ 講義の中で、本学の紹介をさせていただきますので、あらかじめご了承願います。
- ⑥ 講義料、旅費は不要です。
- ⑦ 大学の学事等で教員の調整がつかない場合、ご希望に添えないこともございますので、ご了承ください。

学校名	秋田県立せきじゅうじ高等学校				
住所	〒010-1493 秋田県秋田市上北手猿田字苗代沢17-3				
担当者名	進路指導主事 日赤 まなぶ				
連絡先	TEL：018-829-3759			FAX：018-829-3030	
	メール：koho@rctohoku.ac.jp				
希望日時	第1希望	令和 8年 9月 6日（水）14：10～15：30			
	第2希望	令和 8年 9月 7日（木）14：10～15：30			
テーマ	第1希望	NO	3	タイトル	高校生のための看護学入門
	第2希望	NO	18	タイトル	がん治療と食事のおはなし
受講予定人数	生徒： 2 年生 70 名（その他： 名）				
講義の目的・ねらい	医療系分野に関心を持つ学生が対象です。大学での学びを体験的にイメージできる場とすることを目的としています。専門的でやや難しい内容にも挑戦することで、学問の意義や研究への関心とともに、進学意欲を育ませたいと考えています。				
実施形態	どのような授業（時間）枠かもご記入ください※ キャリア教育を兼ねて行う模擬講義です。複数の大学・専門学校の先生をお招きします。本学講堂でのステージ発表となります。				
用意できる設備	<input checked="" type="checkbox"/> プロジェクター <input checked="" type="checkbox"/> スクリーン <input checked="" type="checkbox"/> 接続ケーブル（HDMI・RGB） <input checked="" type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input checked="" type="checkbox"/> 電源延長コード				
その他	ご希望・要望等を記入してください。 講師の方の説明を中心に実施いただきたいです。資料の事前配布などあれば、ご連絡ください。				

※総合的な探究の時間、ホームルーム・学級活動、キャリア教育・進路指導、特別講演（行事）など

出張講義申込書（記入例：中学校）

お申込みの前に、以下の内容をご確認ください。

- ① 実施日は平日とし、土・日・祝日及び年末年始期間（12月28日～1月4日）、創立記念日5月1日は除きます。
- ② 希望日の2か月前までにお申し込みください。
- ③ 日時、テーマは第2希望までご記入ください。
- ④ 当日の講義内容について、派遣教員と事前に打ち合わせをしていただきます。実施目的や実施形態に関する情報、その他の要望をできるだけ具体的にご記入ください。
- ⑤ 講義の中で、本学の紹介をさせていただきますので、あらかじめご了承願います。
- ⑥ 講義料、旅費は不要です。
- ⑦ 大学の学事等で教員の調整がつかない場合、ご希望に添えないこともございますので、ご了承ください。

学校名	秋田市立せきじゅうじ中学校				
住所	〒010-1493 秋田県秋田市上北手猿田字苗代沢17-3				
担当者名	2年部 学年主任 日赤 まなぶ				
連絡先	TEL：018-829-3759		FAX：018-829-3030		
	メール：koho@rctohoku.ac.jp				
希望日時	第1希望	令和 8年 7月 20日（水）10：00～10：50			
	第2希望	令和 8年 7月 22日（金）13：00～13：50			
テーマ	第1希望	NO	4	タイトル	中学生のための看護学入門
	第2希望	NO	11	タイトル	看護師の仕事は、実はとても広い
受講予定人数	生徒： 2年生 26名（その他： 名）				
講義の目的・ねらい	本校では2年生を対象にキャリア教育を行っております。医療系に関心がある学生に対し、看護師の具体的な仕事内容や、医療現場での役割について直接お話を伺うことで、将来の進路を具体的にイメージするきっかけにしたいと考えています。				
実施形態	どのような授業（時間）枠かをご記入ください※ 「総合的な学習の時間」における選択講座として実施します。クラスの枠を越えて医療・看護に関心を持つ生徒が集まり受講する形態です。				
用意できる設備	<input checked="" type="checkbox"/> プロジェクター <input checked="" type="checkbox"/> スクリーン <input checked="" type="checkbox"/> 接続ケーブル（ HDMI ・RGB） <input checked="" type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> 電源延長コード				
その他	ご希望・要望等を記入してください。 生徒は、指定のワークシートにメモを取りながら受講します。板書する時間など考慮いただけると幸いです。				

※総合的な探究の時間、ホームルーム・学級活動、キャリア教育・進路指導、特別講演（行事）など

出張講義申込書（記入例：小学校）

お申込みの前に、以下の内容をご確認ください。

- ① 実施日は平日とし、土・日・祝日及び年末年始期間（12月28日～1月4日）、創立記念日5月1日は除きます。
- ② 希望日の2か月前までにお申し込みください。
- ③ 日時、テーマは第2希望までご記入ください。
- ④ 当日の講義内容について、派遣教員と事前に打ち合わせをしていただきます。実施目的や実施形態に関する情報、その他の要望をできるだけ具体的にご記入ください。
- ⑤ 講義の中で、本学の紹介をさせていただきますので、あらかじめご了承願います。
- ⑥ 講義料、旅費は不要です。
- ⑦ 大学の学事等で教員の調整がつかない場合、ご希望に添えないこともございますので、ご了承ください。

学校名	秋田市立せきじゅうじ小学校				
住所	〒010-1493 秋田県秋田市上北手猿田字苗代沢17-3				
担当者名	6学年担当 日赤 まなぶ				
連絡先	TEL：018-829-3759			FAX：018-829-3030	
	メール：koho@rctohoku.ac.jp				
希望日時	第1希望	令和 8年 10月 4日（月）10：30～11：15			
	第2希望	令和 8年 10月 11日（月）10：30～11：15			
テーマ	第1希望	NO	5	タイトル	看護師のおしごとについて
	第2希望	NO	21	タイトル	高齢者の疑似体験
受講予定人数	生徒： 6 年生 17 名（その他： 名）				
講義の目的・ねらい	総合的な学習の時間に行っている「お仕事調べ」の一環として実施します。今回は、将来「病院で働きたい」「困っている人を助ける仕事がしたい」という目標を持った子どもたちが受講します。				
実施形態	どのような授業（時間）枠かをご記入ください※ 総合的な学習の時間に実施。児童全員がいずれかの職業を選んで受講する形式です。各教室に教員が1名立ち会い、運営のサポートをいたします。				
用意できる設備	<input checked="" type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 接続ケーブル（HDMI・RGB） <input type="checkbox"/> PC <input checked="" type="checkbox"/> ホワイトボード <input checked="" type="checkbox"/> 電源延長コード				
その他	ご希望・要望等を記入してください。 生徒は、ノートと筆記用具を持参します。その他に必要なものがあれば、お知らせください。				

※総合的な探究の時間、ホームルーム・学級活動、キャリア教育・進路指導、特別講演（行事）など

【宛先】日本赤十字東北看護大学 事務局 入試・広報課

メール：koho@rctohoku.ac.jp

TEL：018-829-3759

FAX：018-829-3030