**がん教育実施結果アンケート（外部講師向け）**

別紙３

所属名：　　　　　　　　回答者職氏名：

実施学校：　　　　　　実施日：令和　年　　月　　日

送付先：千葉県健康づくり支援課 がん対策班宛て e-mail：cantaisaku@mz.pref.chiba.lg.jp

**問　がん教育の授業を行った、感想を教えて下さい。**

①学校との事前打合せについて

【理由】

　１　うまくできた

　２　普通

　３　うまくできなかった

②授業での教員との連携について

【理由】

　　１　うまくできた

　　２　普通

　　３　うまくできなかった

③－１授業の実施方法について

　　１　対面　　２　オンライン　　３　その他（　　　　　　）

③－２授業について

【理由】

　　１　うまくできた

　　２　普通

　　３　うまくできなかった

④－１授業を実施する上で、改善すべき点はありましたか。（複数回答可）

　　１　外部講師派遣制度　　２　学校との事前打合せ　　３　教員との連携

　　４　授業の実施方法　　　５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

　　６　特になし

　④－２改善点について具体的に教えて下さい。（自由記載）

⑤県が主催する外部講師向けの研修会について。

　　１　受講したことがある　　２　受講したことはないが今後受講したい

３　受講したくない

（１の場合は感想等、２の場合は研修会で取り上げてほしい内容等、３の場合は理由等を教えてください）

御協力、ありがとうございました。本回答は今後の参考とするために、学校へ情報提供します。

当アンケートは千葉県がん教育推進協議会の資料として活用し、個人情報を伏せた上で県ホームページに公表することもありますので、御了承ください。

御協力、ありがとうございました。

　⑥がん教育に関して、県にご意見・ご要望等があればご記入ください。（自由記載）