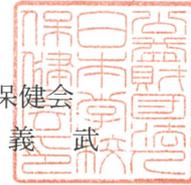


日学保第316号  
平成29年12月7日

都道府県・指定都市学校保健（連合）会 会長 様  
都道府県・指定都市教育委員会 教育長 様

公益財団法人 日本学校保健会  
会長 横倉 義一 武



平成29年度全国健康づくり推進学校表彰の表彰式の開催について（通知）

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より本会事業の推進に格段のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

平成29年度全国健康づくり推進学校表彰の受賞校につきましては、別途通知させていただきました。つきましては、表彰式を下記により開催いたしますので、受賞校への連絡及び関係者の参加について、ご配慮くださいますようお願いいたします。

なお、当日は最優秀校の実践発表が予定されています。多くの優良校にもご参加いただき、各学校の健康教育の一層の充実に生かしていただきたいと思います。多くの方にご参加いただけますようご配慮をお願いいたします。

記

- 1 開催日時 平成30年1月27日（土） 13:30～16:00
- 2 開催場所 日本医師会館 東京都文京区本駒込 2-28-16
- 3 日程・内容 別紙開催要項参照
- 4 旅費支給について  
最優秀校 学校代表者・児童生徒2名分の日帰りの旅費を負担します。（登壇有）  
優秀校 学校代表者1名分の日帰りの旅費を負担します。（登壇有）  
優良校 本年度は自己負担となります。別添参加申込書をFAXで送付いただくか、  
本会ポータルサイト「学校保健」からお申し込みください。
- 5 一般参加について  
表彰校以外の一般の方の参加も可能です。別添参加申込書をFAXで送付いただくか、  
本会ポータルサイト「学校保健」からお申し込みください。  
<http://www.gakkohoken.jp/news/archives/43>
- 6 申込締切 平成30年1月10日（水）

※本会からは各学校へお知らせいたしませんので、各都道府県・指定都市学校保健会より、最優秀校・優秀校・優良校への連絡をお願いいたします。

※当日ご出席できない優良校の表彰状と記念品は、表彰式以降に該当の学校保健会にお送りいたしますので、該当校への伝達方よろしくをお願いいたします。

公益財団法人 日本学校保健会（担当 名和）  
〒105-0001 東京都港区虎ノ門 2-3-17  
TEL03-3501-0968 FAX03-3592-3898  
E-mail : staff@hokenkai.or.jp

**平成29年度 全国健康づくり推進学校表彰式 出席者名簿**

学校保健（連合）会

教育委員会

◆ 日 時 平成30年1月27日(土) 13:30～16:00

◆ 場 所 日本医師会館 大講堂

ご出席者名	ご所属先・お役職等	優良校は○を付けてください
		優良校

ご出席の予定が無い場合も「無」と明記してお知らせください。

FAXの鑑文は不要です。この用紙のみ送信ください。

本会ポータルサイト学校保健からもお申し込みいただけます。

<http://www.gakkohoken.jp/news/archives/43>

公益財団法人 日本学校保健会  
〒105-0001 港区虎ノ門2-3-17 担当 名和  
TEL 03-3501-0968 FAX 03-3592-3898