

**歓迎**



**第60回  
全国学校保健主事研究大会  
(高知大会)**

**開催要項**



**平成29年7月28日（金）**

**主催：全国学校保健主事会 （公財）日本学校保健会**

**主管：全国学校保健主事会 高知県公立高等学校保健主事会**

## 第60回全国学校保健主事研究大会（高知大会）開催要項

- 1 趣 旨 保健主事の職務上の諸問題について研修を深め、その資質向上を図り、学校保健・安全の充実・進展に寄与する。
- 2 主 題 「自らを守り育てる心とからだ」
- 3 主 催 全国学校保健主事会 （公財）日本学校保健会
- 4 主 管 全国学校保健主事会 高知県公立高等学校保健主事会
- 5 後 援 文部科学省 高知県教育委員会 高知県学校保健会 高知市教育委員会  
 全国高等学校長会 全日本中学校長会 全国連合小学校長会  
 全国特別支援学校長会 全国養護教諭連絡協議会 （公社）日本医師会  
 （公社）日本歯科医師会 （公社）日本薬剤師会 （一社）日本学校歯科医会  
 （公社）日本PTA全国協議会 JES日本教育シューズ協議会
- 6 期 日 平成29年7月27日（木）・28日（金）
- 7 会 場 （1）全国理事・評議員総会  
 高知県立県民文化ホール 第6多目的室  
 高知県高知市本町4丁目3-30 TEL 088-824-5321  
 （2）研究大会  
 高知県立県民文化ホール グリーンホール  
 高知県高知市本町4丁目3-30 TEL 088-824-5321
- 8 参加者 各都道府県学校保健主事・各政令指定都市学校保健主事・学校保健担当者  
 各都道府県・各政令指定都市の教育委員会関係者・学校保健会関係者
- 9 日 程  
 <1日目> 7月27日（木）  
 13:30 14:00 17:00  

受付	全国理事・評議員総会
----	------------

 <2日目> 7月28日（金）  
 9:00 9:30 10:10 11:50 12:50 13:20 14:20 14:35 15:30 15:50 16:00  

受付	開会行事	講演	昼食 発表打合せ	行政説明	研究発表	休憩	研究協議	指導講評	閉会
----	------	----	-------------	------	------	----	------	------	----
- 10 講演 演題 「小児科医から見た児童・生徒・教職員の健康管理」  
 高知県・高知市病院企業団立高知医療センター 病院長 吉川 清志

11 行政説明 文部科学省初等中等教育局健康教育・食育課健康教育調査官  
松崎 美枝

12 研究発表

**研究課題1：学校保健と学校全体の活動との調整について**

発表者：福島県立須賀川支援学校 星 ひろ子  
テーマ：「健康課題解決に向けた、専門家や自分手帳等の活用」  
～学校保健委員会の新たな取り組み～

**研究課題2：学校保健計画の作成と実施について**

発表者：福岡県福岡市立宮竹小学校 河塚 揚子  
テーマ：「豊かな心とよりよく生きる力を身につける健康づくり」  
～学校保健計画に基づく保健教育と組織活動を中心とした実践を通して～

**研究課題3：学校保健に関する組織活動の推進について**

発表者：高知県香南市立野市東小学校 松岡 友美  
テーマ：「子どもたちの健康をみんなで考えよう」  
～学校保健委員会の設置と地域、家庭、学校の連携～

13 研究協議 司会 全国学校保健主事会顧問官 三谷 博之

14 指導講評 高知県教育委員会 保健体育課長 山本 儀浩

15 参加費（資料代） 3,000円

16 会場までの交通

- ・高知竜馬空港から 車で約30分  
空港連絡バスで「県庁前」まで約35～45分 「県庁前」から徒歩数分
- ・JR高知駅から 車で約10分  
とさでん交通路面電車「はりまや橋」乗換え「県庁前」まで約20分

17 情報交換会 7月27日18:30～ 公立学校共済組合高知宿泊所 高知会館  
参加者の親睦を深めるとともに有意義な意見交換の場となりますよう、多数の皆様  
のご参加をお待ちしております。

18 その他 お問い合わせは、FAXまたはメールでご連絡くださいますようお願いいたします。



<申し込み先> ㈱JTB 中国四国 高知支店  
「第60回全国学校保健主事研究大会（高知大会）」受付係  
〒780-0834 高知市堺町1-21 2階  
TEL：088-823-2331 FAX：088-873-0609  
営業時間：月曜～金曜9:30～17:30 土日・祝日 休業

<問合わせ先> 第60回全国学校保健主事研究大会（高知大会）実行委員会事務局  
高知県立高知丸の内高等学校 田村 真智  
〒780-0850 高知県高知市丸ノ内2丁目2番地40号  
TEL：088-873-4291 FAX：088-873-4185  
E-mail [machi\\_tamura@kt2.kochinet.ed.jp](mailto:machi_tamura@kt2.kochinet.ed.jp)

開催要項は、全国学校保健主事会公式ホームページ <http://www.eonet.ne.jp/~zenkokuhosyu/> に掲載

# 第 60 回全国学校保健主事研究大会 (高知大会) 大会参加・宿泊・昼食弁当・情報交換会申込のご案内

謹啓

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

また、この度「第 60 回全国学校保健主事研究大会 (高知大会)」が高知県高知市に於いて開催されますことを心よりお慶び申し上げます。

さて本大会の開催にあたり、参加されます皆様方のご便宜を図るため、大会参加登録の受付・宿泊・昼食弁当の手配並びに情報交換会の受付を私ども(株)JTB中国四国高知支店にて担当させていただくことになりました。

つきましては、下記の要領にてお申込み下さいますようご案内申し上げます。

皆様方の高知へのお越しを心よりお待ちしております。

謹白

(株)JTB中国四国 高知支店

## 1. 参加申込のご案内

別紙申込書の該当欄にご記入の上お申込み下さい。 ※取消の場合でも参加費の返金はいたしかねますのでご了承下さい。  
参加費 (お一人様) 3,000円 (資料代) JTB 中国四国高知支店にて代行集金させていただきます。

## 2. 宿泊のご案内 (7月27日(木)・7月28日(金))

宿泊期間：平成 29 年 7 月 27 日(木)・7 月 28 日(金)

旅行代金 (宿泊料金)：1 泊朝食付、税・サービス料込みのお一人あたりの料金

ホテル名	立地条件	部屋タイプ	宿泊料金	申込記号
ザ クラウンパレス新阪急高知	会場まで徒歩約 3 分	シングル	10,000円	A
オリエントホテル高知	会場まで徒歩約 6 分	シングル	8,000円	B
ウェルカムホテル高知	徒歩・電車にて会場まで約 15 分	シングル	6,000円	C

- (1) お申込の際は必ずホテル申込記号(宿泊料金の右側の記号)を明記してください。
- (2) 各ホテルでの収容人員に制限があります。先着順に受付を致しますが、やむを得ずご希望のホテルが確保できない場合にはホテルの変更がありますので、予めご了承ください。申込書の「宿泊第 2 希望」に必ずご記入下さい。
- (3) 禁煙・喫煙に関してはご希望に添えない場合がございますので、予めご了承下さい。
- (4) ホテル決定の連絡につきましては、第 2 希望以内であれば書類の発送をもって回答となりますので予めご了承下さい。
- (5) ホテルでの朝食が不要な場合でも料金の払い戻しは致しません。
- (6) 添乗員は同行いたしません。
- (7) 最少催行人員 1 名様

## 3. 昼食(お弁当)のご案内 (7月28日(金))

メニュー：幕の内弁当(お茶付) 料金：1,000円(消費税込) ご希望の方はお申し込み下さい。

※会場周辺にはお食事を取っていただく場所が少ないため、お弁当の事前申込をお勧めいたします。

弁当のお手配は旅行契約ではございません。手配先との取り決めにより、以下のように取消料を適用させていただきます。

1. 前日 16:00 までの解除：無料
2. 左記 1. 以降、当日の解除及び無連絡：代金の 100%

## 4. 情報交換会のご案内 (7月27日(木))

下記要領にて情報交換会を開催いたします。

会場：高知会館 会費：6,000円 JTB 中国四国高知支店にて代行集金させていただきます。

★郷土料理のご用意とアトラクション等の計画もしておりますのでぜひお申し込み下さい。

情報交換会のお手配は旅行契約ではございません。手配先との取り決めにより以下のように取消料を適用させていただきます。

1. 前日 16:00 までの解除：無料
2. 左記 1. 以降、当日の解除及び無連絡：代金の 100%

## 5. お申し込み方法

- ◎別紙申込書に必要事項をご記入頂き FAXにてお申込み下さい。
- ◎電話によるお申込みは誤手配等のトラブルの原因になりますので、ご遠慮下さい。  
変更や取消・追加についても必ず書面にてご連絡下さい。(申込書の控えを必ず保管して下さい)
- ◎お申込み締切日：**平成 29 年 6 月 26 日 (月)**
- ◎原則としてお申込み順に手配を致しますので、できるだけお早めにお申込み下さい。
- ◎締切日直前のお申込については、手配の都合上回答が遅くなる場合がございます。

## 6. クーポンの送付並びにお支払方法について

- ◎お申込受付後、弊社からの回答は宿泊確認証等の書面にて行いますが、データ整理や手配の都合上、送付までしばらくお時間を頂戴致します。予めご了承ください。なお、宿泊確認証・請求書等は **7月上旬頃に** 発送する予定です。
  - ◎ご宿泊等のご利用日の 1 週間前になりましても弊社からの書面が到着しない場合は、お手数ですが弊社担当までご連絡下さい。(申込書の未着や、弊社からの送付物の誤配送等も考えられます。)
  - ◎ご利用代金は 7 月上旬にお手元に届く請求書に記載の振込先に、7 月 14 日(金)までにお振込みくださいますようお願い致します。(お振込み手数料は、恐れ入りますが、お客様ご負担にてお願い致します。)
- お客様からのお振込みが確認できなかった場合、予告無しに予約が取り消される場合がございます。

## 7. 取消料について(ご予約のお取消の場合、下記取消料を頂きます。)

- 1) 発生次第、お早めにFAXにてご連絡をお願いします。間違い防止の為、電話だけではの変更・取消はお受けできませんのでご了承下さい。
- 2) ご予約の変更・取消につきまして下記の料金を申し受けます。

利用日の前日から起算して8日前まで	7日前以降前々日まで	前日	当日	旅行開始後又は無連絡
無料	20%	40%	50%	100%

※上記の当該日数は、ご利用日の前日から起算した日数とさせていただきます。

※お取消のご連絡は当社営業時間内にいただいた日を基準といたします。

※ご変更・お取消に伴うご返金は、大会終了後、当該取消料を差し引き、送金させていただきますので、予めご了承ください。

## 8. 申込方法・申込先・問い合わせ先

- (1) 申込方法 所定の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。  
※電話による申込・変更等はトラブルの原因となりますのでご遠慮願います。
- (2) 申込先 〒780-0834 高知市堺町1-21 2階 (株)JTB 中国四国 高知支店  
お問い合わせ先: (株)JTB 中国四国 高知支店  
営業時間: 月曜～金曜 9:30～17:30 土日・祝日 休業  
TEL: 088(823)2331 FAX: 088(873)0609  
担当: 「第60回全国学校保健主事研究大会(高知大会)」受付係 武内・浅津  
旅行業務取扱管理者: 佐藤 栄志  
※旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取扱う営業所での取引責任者です。ご旅行の契約に関し担当者からの説明にご不明な点がありましたら、ご遠慮なく上記の旅行業務取扱管理者にご質問下さい。

- (3) 旅行実施企画 (株)JTB 中国四国 高知支店 観光庁長官登録旅行業第1769号  
〒780-0834 高知市堺町1-21 2階 日本旅行業協会 正会



### ※個人情報の取扱いについて

今回の「第60回全国学校保健主事研究大会(高知大会)」の各種手配に際し、ご記入頂きます個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」並びに「当社個人情報保護方針」に基づき、漏洩、不正利用、改ざんなどのないよう適正な管理に努めます。当社は申込書に記載された個人情報について、お客様の連絡のために利用させて頂く他、大会事務局をはじめ、宿泊機関等の提供するサービスの手配・受領のための手続きに必要な範囲で第三者に提供致します。また、保有の必要がなくなった個人情報については、確実に、かつ、速やかに消去致します。

## 9. 料金の支払・各種利用券の発送・方法

### ◎ 銀行振込

●振込口座については請求書に記載しておりますので、請求書到着後ご確認ください。

●恐れ入りますが、指定の用紙はございませんので金融機関の備え付けの用紙をご使用下さい。

振込み手数料はお客様のご負担とさせていただきます。

●参加者が複数名の場合まとめてお振込みいただいて構いません。

※7月上旬以降、ご予約いただいた事項の各種利用券・ご請求書を郵送させていただきます。

※記載内容をご確認の上、間違いなければ指定口座に7月14日(金)までにお振込み下さい。

### 《募集型企画旅行条件書(要約)のご案内》

お申し込みの際には、必ず旅行条件書(全文)をお受け取りいただき、事前にご確認の上お申し込み下さい。

#### 【募集型企画旅行契約】

この旅行は、(株)JTB 中国四国高知支店(高知県高知市堺町1-21 観光庁長官登録旅行業第1769号。以下「当社」という)が企画・実施する旅行であり、この旅行に参加されるお客様は、当社と募集型企画旅行契約を締結することになります。又、契約の内容・条件は、各プランに記載されている条件のほか、別途お渡しする旅行条件書(全文)、出発前にお渡しする確認書面及び当社旅行予約募集型企画旅行契約の部によります。

#### 【旅行のお申込み及び契約成立時期】

①所定の申込書に所定の事項を記入し、下記のお申込金を添えてお申し込みください。お申込金は、旅行代金お支払いの際差し引かせていただきます。②電話、郵便、ファクシミリその他の通信手段でお申込みの場合、当社が予約の承諾の旨通知した翌日から起算して3日以内に申込書の提出と申込金の支払をしていただきます。③旅行契約は、当社が契約の締結を承諾し、申込金を受領したときに成立するものとします。④お申込金:旅行代金

#### 【旅行代金のお支払い】

旅行代金は旅行出発日の前日からさかのぼって13日目にあたる日より前(お申し込みが間際の場合は当社が指定する期日まで)にお支払下さい。また、お客様が当社提携カード会社のカード会員である場合、お客様の署名なくして旅行代金、取消料、追加諸費用などをお支払いいただくことがあります。この場合のカード利用日は、お客様からお申し出がない限り、お客様の承諾日といたします。

#### 【お客様による旅行契約の解除】

お客様は、所定の取消料を支払うことにより、いつでも旅行契約を解除することができます。お客様は、下記内容により旅行契約を解除する場合は、取消料無しで、いつでも旅行契約を解除することができます。①内容に重要な変更があった時。②旅行代金が増額した時。③旅行実施が不可能となる恐れが大きい時。④当社がお客様に別途定める期日までに宿泊確認書を提出しなかった時⑤当社の責任で旅行実施が不可能となった時。

#### 【旅行代金に含まれるもの】

旅行日程に明示した宿泊費、食事代、運送機関の運賃・料金、旅行取扱料金及び消費税、これらの費用は、お客様の都合により一部利用されなくても原則としれ払い戻しいたしません(コースに含まれない交通費等の諸費用及び個人的費用は含みません)。

#### 【特別補償】

当社は、当社又は当社が手配を代行させた者の故意又は過失の有無にかかわらず、募集型企画旅行約款別紙特別補償規程に基づき、お客様が募集型企画旅行参加中に急激かつ偶然な外来の事故により、その身体、生命又は手荷物上に被った一定の損害について、以下の金額の範囲において、補償金又は見舞金を支払います。・死亡補償金:1,500万円・入院見舞金:2~20万円・通院見舞金:1~5万円・携行品損害補償金:お客様1名につき~15万円(但し、補償対象品1個あたり10万円を限度とします)。

#### 【国内旅行保険の加入について】

旅行先において、病気・けがをした場合、多額の治療費、移送費等がかかることがあります。また、事故の場合、加害者への損害賠償請求や賠償金の回収が大変困難であるのが実情です。これらの治療費、移送費、また、死亡・後遺障害等を担保するため、お客様自身で充分な額の国内旅行保険に加入することをお勧めします。詳細は、販売店の係員にお問合せ下さい。

#### 【事故等のお申し出について】

旅行中に、事故等が生じた場合は、直ち同行の添乗員・現地係員・運送・宿泊機関等旅行サービス提供機関、又は、お申込店にご通知ください。(通知できない事情がある場合は、その事情がなくなり次第ご通知下さい。)

#### 【個人情報の取扱いについて】

当社及び販売店は、旅行申込の際に提出された申込書等に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、大会事務局をはじめ、お客様がお申し込みいただいた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のために手続に必要な範囲内で第三者に提供いたします。

当社は、旅行先でのお客様のお買い物等の便宜のため、当社の保有するお客様の個人情報を土産物店に提供することがあります。この場合、お客様の氏名及び搭乗される航空便名等に係る個人情報をあらかじめ電子的方法等で送付することによって提供いたします。尚、これらの個人情報の提供の停止を希望される場合は、お申込店に出発前までにお申し出下さい。

#### 【旅行条件・旅行代金の基準】

この旅行条件は2017年5月1日を基準としています。又、旅行代金も2017年5月1日現在の有効な運賃・規則を基準として算出しています。

承認番号:170408

第 60 回 全国学校保健主事研究大会（高知大会） 申込書（参加登録・情報交換会・宿泊・弁当）

(株)JTB中国四国 高知支店

「第 60 回全国学校保健主事研究大会（高知大会）」

受付係 担当：武内

〒780-0834 高知市堺町1-21 2階

TEL：088-823-2331

営業時間 月～金 09:30～17:30

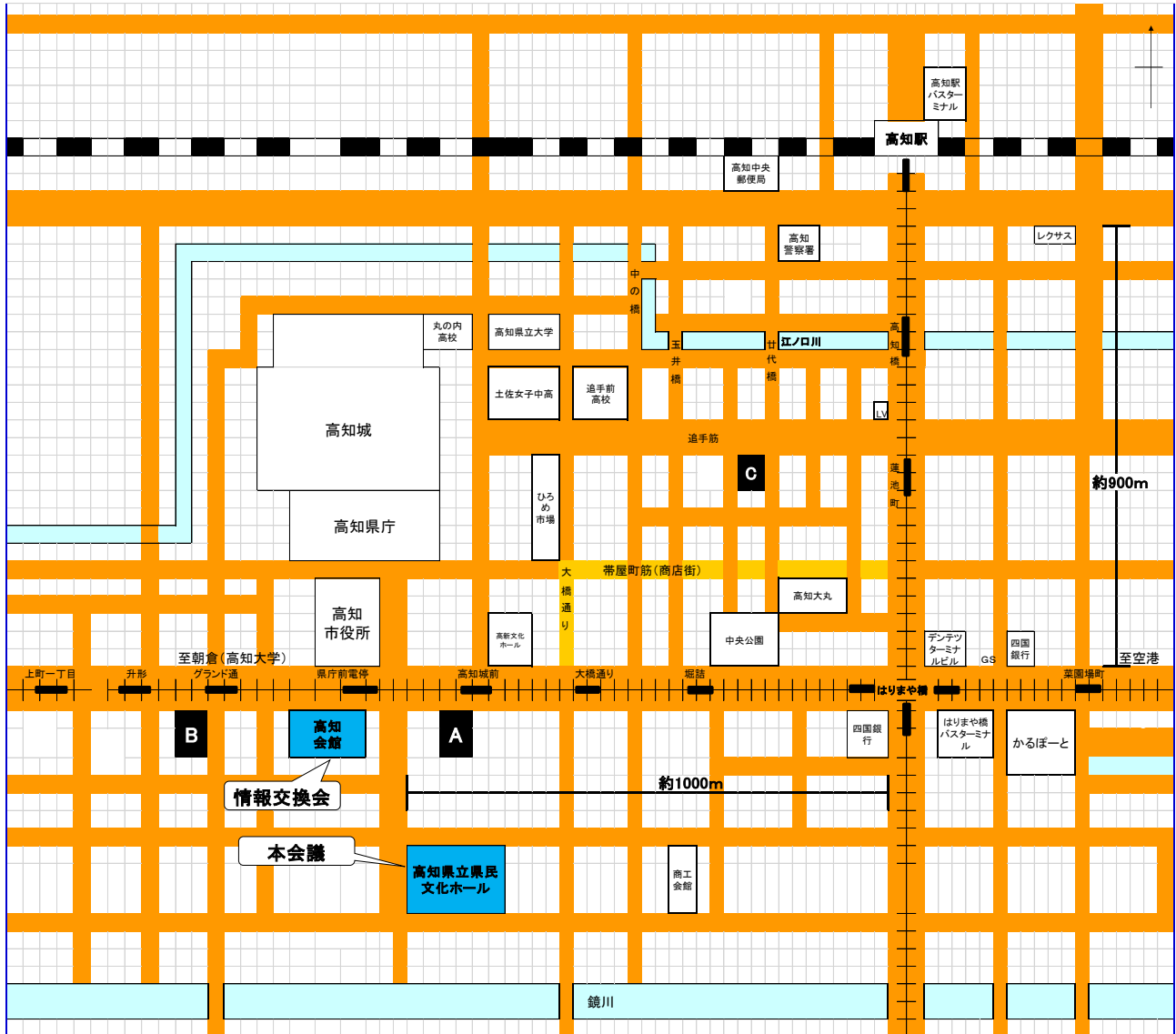
FAX番号：088-873-0609（JTB中国四国 高知支店）

申込日 平成29年 月 日（申込み締切日 平成29年6月26日）

学校名		ふりがな		受付番号（JTB記入欄）			
都道府県名		申込者氏名					
関係書類 送付先ご住所	〒□□□-□□□□						
TEL（ご連絡先）	( ) _	FAX	( ) _	携帯電話	( ) _	e-mail	

	ふりがな 氏 名	性別	学校名 保健主事研究会役職名	大会参加費 ¥3,000	宿泊			弁当 7/28(金) 1,000円	情報交換会 7/27(木) 6,000円	備考欄		
					7/27 (木)	7/28 (金)	申込記号 第1希望				申込記号 第2希望	禁煙 喫煙 希望
例	さかもと りょうま 坂本 龍馬	男	高知県立〇〇中学校 理事・役員・教諭、等	○	○	○	A	B	禁煙	○	○	
1												
2												
3												
4												
5												
<通信欄>								<返金発生時 振込先> 金融機関名 支店名 口座番号(普通・当座) 口座名義				

## 会場並びに高知市内宿泊ホテル案内図



番号	ホテル名	県民文化ホールまで
A	ザ・クラウンパレス新阪急高知	徒歩3分
B	オリентホテル高知	徒歩6分
C	ウェルカムホテル高知	徒歩・電車利用で約15分



高知家

