

## 平成30年度 全国健康づくり推進学校表彰 チェック表(応募書類に添付願います。)

- ① 推薦書【様式1】、活動状況調査票【様式2】のデータについては、本会公式HPからダウンロードできますのでご利用ください。
- ② 添付資料として、学校教育目標及び教育計画（全体計画）、学校保健計画、学校安全計画、食に関する計画の平成29年度、30年度の2年分をお願いいたします。  
（計画表の上部に年度を明記してください。）  
下記チェックリストをご利用いただき、書類に不足がないようお願いいたします。  
\*電子データのファイルが多いときはページ数やファイル名に順番を振っていただくと助かります。  
例) ①平成29・30年度全体計画②平成29・30年度学校保健計画・・・⑤健康づくりの推進体制・・・⑦〇〇資料
- ③ 今年度の推薦がない場合は、FAX又はメールでお知らせください。
- ④ 推薦の締め切り日は8月末日ですが、早めをお願いいたします。

### ◆チェックリスト

学校保健（連合）会名		
学 校 名		
書 類 名	チェック欄	
推 薦 書	有 ・ 無	
活動状況調査票	有 ・ 無	
I 学校経営における健康づくりについて	有 ・ 無	
II 特徴的な活動	有 ・ 無	
年度 計画表	29年度（必須）	30年度
学校教育目標及び教育計画（全体計画）	有 ・ 無	有 ・ 無
学校保健計画	有 ・ 無	有 ・ 無
学校安全計画	有 ・ 無	有 ・ 無
食に関する計画	有 ・ 無	有 ・ 無
調査票は添付資料を含めA4 50ページ以内（学校保健計画・学校安全計画・食に関する計画は添付資料のページ数に含みません。）	ページ	
(特記事項)		

- \*書類はクリップでまとめて下さい。
- \*製本したり、ファイルに入れないで下さい。
- \*ホッチキスで留めないで下さい。

\*本会HP『全国健康づくり推進学校表彰事業』の中に、平成25年度最優秀校の活動状況調査票を掲載しています。ご参照ください。  
[http://www.hokenkai.or.jp/hyosyo/doc/h25\\_shingou.pdf](http://www.hokenkai.or.jp/hyosyo/doc/h25_shingou.pdf)

\*ご協力いただき、ありがとうございます。この用紙は応募書類に添付願います。

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  
TEL 03-3501-0968/FAX 03-3592-3898  
E-mail staff@hokenkai.or.jp