

事 務 連 絡
平成29年4月20日

各都道府県・政令指定都市
学校保健（連合）会 ご担当者 様

公益財団法人 日本学校保健会 事務局

平成29年度全国学校保健会名簿作成フォーマット及び
成果物分散配布基本調査票等について（お願い）

平素は、本会学校保健事業の推進に格別のご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。
本年度も本会会務運営にご協力賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

ご多用中誠に恐縮でございますが、別紙 ①**全国学校保健会名簿作成フォーマット**、
②**成果物分散配付基本調査票**にご記入の上、下記担当宛に5月12日（金）までにFAX
または E-mailにてご回示ください。

また、高等学校および特別支援学校への配付物は、会報「学校保健」を除き、各学校へ直
送いたしますので、**公立高等学校（市立含む）・公立特別支援学校の名称ならびに住所デー
タ**を合わせてお送り願います。（お手持ちのフォーマットで構いません。なるべく E-mail
で送信ください。）

なお、①のフォーマット、②の調査票につきましては、いずれも本会ホームページ
(<http://www.hokenkai.or.jp>) よりダウンロードができます。

《本件照会先》

公益財団法人 日本学校保健会 担当：三谷
〒105-0001
東京都港区虎ノ門2-3-17-6階
TEL：03-3501-0968 FAX：03-3592-3898
E-mail：ko-hou@hokenkai.or.jp