

事 務 連 絡

令和3年4月16日

都道府県・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

令和3年度全国学校保健会名簿作成フォーマット及び  
成果物分散配付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**、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、③**公立高等学校（市立含む）・特別支援学  
校配送先住所一覧**をご記入の上、下記担当宛に5月14日（金）までにできるだけ E-mail  
にてご回示ください。

なお、上記①～③の電子データにつきましては、本会 HP「全国学校保健会用調査票等ダ  
ウンロード」ページよりダウンロードすることができます。（<http://www.hokenkai.or.jp>）

※②の分散配付基本調査票につきましては、前年度から配送先や学校数に変更があるところ（新規を含む）に必ずチェックを入れてご提出ください。

※③の公立高等学校（市立含む）・特別支援学校配送先住所一覧につきましては、本会 HP  
に添付の一覧表の仕様でご提出をお願いします。

《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：mitani@hokenkai.or.jp