平成２９年８月１４日

会員各位

鎌倉市医師会会長　井口　和幸
学校保健担当理事　花岡　正人

平成29年度学校環境衛生・薬事衛生研究協議会の開催について

標記の件につきまして、神奈川県教育委員会教育局教育指導部保健体育課長より、神奈川県医師会を通じ、通知がございましたのでお知らせ致します。
なお、医師会ホームページにもアップロードしてありますので、ご覧ください

２９神 医 第 ６９２号
平成29年 ７ 月 31日

郡 市 医 師 会 長　　殿

神奈川県医師会
会長　菊 岡 正 和
（公印省略）

平成29年度学校環境衛生・薬事衛生研究協議会の開催について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素より本会事業推進につきまして、ご指導ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、岩手県で開催されます標記の件につきまして、別添のとおり神奈川県教育委員会教育局教育指導部保健体育課長より通知がまいりました。
つきましては、貴会々員にご周知いただき、参加希望がありましたら、別紙申込書により9月1日（金）までにＦＡＸ等により直接お申し込みくださいますようお願いいたします。

事務担当
保険医療学術課　深澤
電　話　（０４５）２４１－７０００
ＦＡＸ　（０４５）２４１－１４６４
E-mail　y-fukazawa@kanagawa.med.or.jp

写

29学環薬実第9号
平成29年7月12日

各都道府県教育委員会教育長
各指定都市教育委員会教育長　様

平成29年度学校環境衛生・薬事衛生研究協議会
岩手県実行委員会　委員長　畑澤　博巳
（公印省略）

平成29年度学校環境衛生・薬事衛生研究協議会の開催について（依頼）

このことにつきまして、別添要項により開催いたします。

つきましては、各都道府県教育委員会におかれましては、貴管内の各市町村教育委員会、各学校及び関係団体に、各指定都市教育委員会におかれましては、貴管内の各学校及び関係団体に周知いただき、関係者の参加について御配慮くださいますようお願いいたします。

なお、開催要項及び案内を下記ホームページに掲載しておりますので、ご覧いただきますよう併せてお願いいたします。

記

1　開催要項等について

（1）送付（貴教育委員会用）　1部（ＰＤＦファイル）

（2）岩手県教育委員会保健体育課ホームページ

http://www.pref.iwate.jp/sports/hoken/056948.html

2　参加申込について

（1）申込期限　平成29年9月1日（金）

（2）申込方法　別添「平成29年度学校環境衛生・薬事衛生研究協議会　参加・昼食・宿泊等のご案内」をご覧ください。

3　その他

後日、委託旅行業者（東武トップツアーズ株式会社盛岡支社）からも別添案内の冊子が送付されますことを申し添えます。

【担当】
平成29年度学校環境衛生・薬事衛生研究協議会岩手県実行委員会
〒020-8570　岩手県盛岡市内丸10-1
岩手県教育委員会保健体育課内　担当：川村・高橋
TEL 019-629-6188　FAX 019-629-6199
E-mail masae-t@pref.iwate.jp

□ 新規
□ 変更・取消

送付先ＦＡＸ：０１９－６５３－２０９３

平成２９年度学校環境衛生・薬事衛生研究協議会　大会参加・宿泊・昼食等申込書

所属名		フリガナ 申込者氏名	様	申込人員 名
ご住所 （書類送付先）	〒　－　（　）勤務先　（　）自宅　○印をつけてください 都・道・府・県　市・町・村 TEL:　－　－　FAX:　－　－ 携帯電話：　－　－　E-MAIL：			

※お送りいただきました個人情報に関しましては、連絡のために利用させていただくほか、お申込みいただいた旅行において運送・宿泊機関などの提供するサービスの手配および受領の為の手続き、あるいは当該大会の円滑な運営の為に必要な範囲内での利用に同意の上、本旅行に申し込みます。

	フリガナ 氏名	性別	職名 ★下記番号をご記入ください	大会参加 全体会 10月12日(木)	大会参加 全体会 10月13日(金)	宿泊日 10月11日(水)	宿泊日 10月12日(木)	宿泊先 第２希望	禁煙希望	昼食(弁当) 10月12日(木)	昼食(弁当) 10月13日(金)
例	イワテ タロウ 岩手 太郎	男	①	○		A1	A1	B	○	○	
1											
2											
3											

※昼食(弁当)は旅行契約には該当いたしません

職名：① 校長・副校長・教頭・園長・教授　② 教諭　③ 養護教諭　④ 学校医　⑤ 学校歯科医　⑥ 学校薬剤師
⑦ 行政関係職員　⑧ その他　　★番号でご記入ください。

★参加者が多数で記入欄が足りない場合は、予めコピーをお取りの上ご記入願います。　★郵送の際は必ず控えにコピーをお取りください。
★変更の場合は、控えを修正しＦＡＸまたは郵送にてお願い致します。　★ご宿泊施設は必ず第二希望までご記入ください。
★禁煙ルームには限りがございます。満室の場合は消臭対応にさせていただく場合もございますので、予めご了承ください。

別途手配・ご要望がございましたらご記入ください。
（希望通りにならない場合がございます。予めご了承ください）

お申込み《送付先》
東武トップツアーズ株式会社　盛岡支店
平成２９年度学校環境衛生・薬事衛生研究協議会　宛
〒020-0022　岩手県盛岡市大通１丁目11番13号
盛岡フコク生命大通ビル６Ｆ
ＴＥＬ　０１９－６５１－８８００　ＦＡＸ　０１９－６５３－２０９３

平成 29 年度

学校環境衛生・薬事衛生研究協議会

参加・昼食・宿泊等のご案内

期日 平成 29 年 10 月 12 日（木）～13 日（金）

会場 ホテルメトロポリタン盛岡 NEW WING

岩手県実行委員会

平成29年度学校環境衛生・薬事衛生研究協議会　開催要項

1　趣　旨

学校保健関係者の連携による組織的で充実した学校環境衛生活動、薬事衛生活動等の保健管理及び薬物乱用防止教育、医薬品教育等の保健教育を一層推進するため、学校における保健管理及び保健教育について研究協議を行い、本協議会の成果を全国各地に展開し充実を図る。

2　主　催

文部科学省　岩手県教育委員会　盛岡市教育委員会　公益財団法人日本学校保健会
公益社団法人日本薬剤師会　一般社団法人岩手県薬剤師会　盛岡薬剤師会

3　後　援

岩手県学校保健会　盛岡市学校保健会

4　期　日

平成29年10月12日（木）・13日（金）

5　会　場

ホテルメトロポリタン盛岡 NEW WING 4階　メトロポリタンホール
岩手県盛岡市盛岡駅前北通2番27号　　TEL 019-625-1211

6　参加対象者

（1）国公私立の幼稚園、認定こども園、小学校、中学校、義務教育学校、高等学校、中等教育学校、特別支援学校の教職員、学校医、学校歯科医、学校薬剤師等
（2）都道府県、指定都市及び市町村教育委員会の学校保健担当者等

7　日　程

1日目	9:30	10:00	10:30		12:00	13:00		15:00 15:15	17:15
		受付	開会式	特別講演	昼食	【第1課題】学校環境衛生活動	休憩	【第2課題】学校保健委員会	

2日目	8:30 9:00		10:00 10:15		12:15	13:15		15:15
		受付	講義	休憩	【第3課題】喫煙、飲酒、薬物乱用防止教育	昼食	【第4課題】医薬品に関する教育	

8　講演・講義

（1）特別講演　「大規模災害時の避難施設における感染症対策について」
講師　岩手医科大学附属病院　感染症対策室　室長　櫻井　滋　氏

（2）講義　「学校環境衛生活動における学校薬剤師との連携について」
講師　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　小出　彰宏　氏

9　研究協議

（1）研究主題

【第1課題】学校環境衛生活動
「学校環境衛生基準」に基づく学校環境衛生活動の進め方や当面する諸問題への対応

【第2課題】学校保健委員会
学校保健委員会の活性化や当面する諸問題への対応

【第3課題】喫煙、飲酒、薬物乱用防止教育
喫煙、飲酒、薬物乱用防止教育の進め方や当面する諸問題への対応

【第4課題】医薬品に関する教育
医薬品の適正使用に関する教育の進め方や当面する諸問題への対応

（2）方法
各課題の主題に基づく発表を行い、これをもとに研究協議を行う。

（3）発表者・指導助言者

	課題テーマ	発表者	指導助言者
第1課題	学校環境衛生活動	山形県酒田地区薬剤師会 佐藤　義朗	日本薬剤師会学校薬剤師部会 幹事　木全　勝彦
		京都市立高野中学校 教諭　松比良　菜々	岐阜県教育委員会体育健康課 技術主査　葛西　徹信
第2課題	学校保健委員会	岩手県・盛岡薬剤師会 大坪　尚子	日本薬剤師会学校薬剤師部会 幹事　豊見　雅文
		二戸市立浄法寺中学校 養護教諭　小山田　ヨシ子	千葉市立新宿小学校 養護教諭　岸平　直子
第3課題	喫煙、飲酒、薬物乱用防止教育	青森県学校薬剤師会 小池　智彦	名古屋市学校薬剤師会 会長　山口　一丸
		岩手県立紫波総合高等学校 指導養護教諭　中下　玲子	青森県平内町立小湊小学校 教頭　越田　強
第4課題	医薬品に関する教育	岩手県・釜石薬剤師会 中田　義仁	大阪市学校薬剤師会 会長　稲田　裕彦
		東洋英和女学院大学 体育研究室体育科 ティーチングアシスタント 宮崎　恵美	大阪市教育委員会 指導主事　西木　澄江

10　資料代

2,000円（大会誌・当日配付資料代）
※今年度より大会報告書は作成せず、当日資料を配付予定です。

ご挨拶

謹啓

皆様方におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、『平成29年度 学校環境衛生・薬事衛生研究協議会』が来る10月12日(木)～10月13日(金)に岩手県で開催されますことを心よりお祝い申し上げます。

開催にあたり各県からご参加いただく皆様方の大会参加、昼食、宿泊等のご案内をさせていただくことになりました。 今大会が盛会となりますよう、微力ではございますが職員一丸となって取り組む所存でございます。つきましては、下記の通りご案内させて頂きますのでお早めにお申し込みくださいますようお願い申し上げます。

皆様方からのお申し込みを心よりお待ち申し上げております。

謹白

東武トップツアーズ株式会社盛岡支店

盛岡支店長 岸 明夫

≪参加・宿泊・弁当等のご案内≫

1、申込方法及び申込締切について

今大会の大会参加申込・大会参加費等の集金業務については、岩手県実行委員会が東武トップツアーズ株式会社盛岡支店に委託しております。

大会参加・お弁当・宿泊のお申込につきましては、 別紙「申込書」に必要事項をご記入の上、東武トップツアーズ(株)盛岡支店まで**ＦＡＸ(019-653-2093)にて9月1日(金)まで**お申込ください。

2、参加費について

◆参加費 ： お一人様 資料代２,000円(昼食代・宿泊料は別)

※お申込み後の参加取消につきましては、大会参加費の返金は致しかねますので予めご了承下さい。

3、昼食について

本大会参加の皆様の便宜を図るため、特製お弁当をご用意しました。

(昼食につきましては、旅行契約に該当いたしません)

【設定日】 10月12日(木)、10月13日(金)

【内 容】 特製お弁当（お茶付き）1食毎 1,000円（税込）

【受渡し】 会場内弁当引換所にてお弁当引換券をご提出いただき、お受け取りください。

※当日の販売はございませんので、予めご了承下さい。

4、宿泊のお申し込みについて

◆宿泊期間　平成29年10月11日(水)、12日(木)

◆宿泊料金　宿泊施設一覧表よりご選択いただき、申込書にご記入をお願いします。

※宿泊は、東武トップツアーズ㈱の募集型企画旅行です。

※最小催行人員１名様、添乗員は同行致しません。

※宿泊料金は、１泊朝食付(税・サービス料・企画料を含む)にて設定しております。

※部屋数には限りがございます。先着順にご予約は承りますが、ご希望のホテル・客室が満室の場合は、他のホテルをご案内させていただく場合がありますので、予めご了承ください。

※宿泊希望のホテルは、必ず第２希望まで申込記号にてご記入をお願いいたします。

※朝食が不要の場合でも特別設定料金のためご返金はありません。

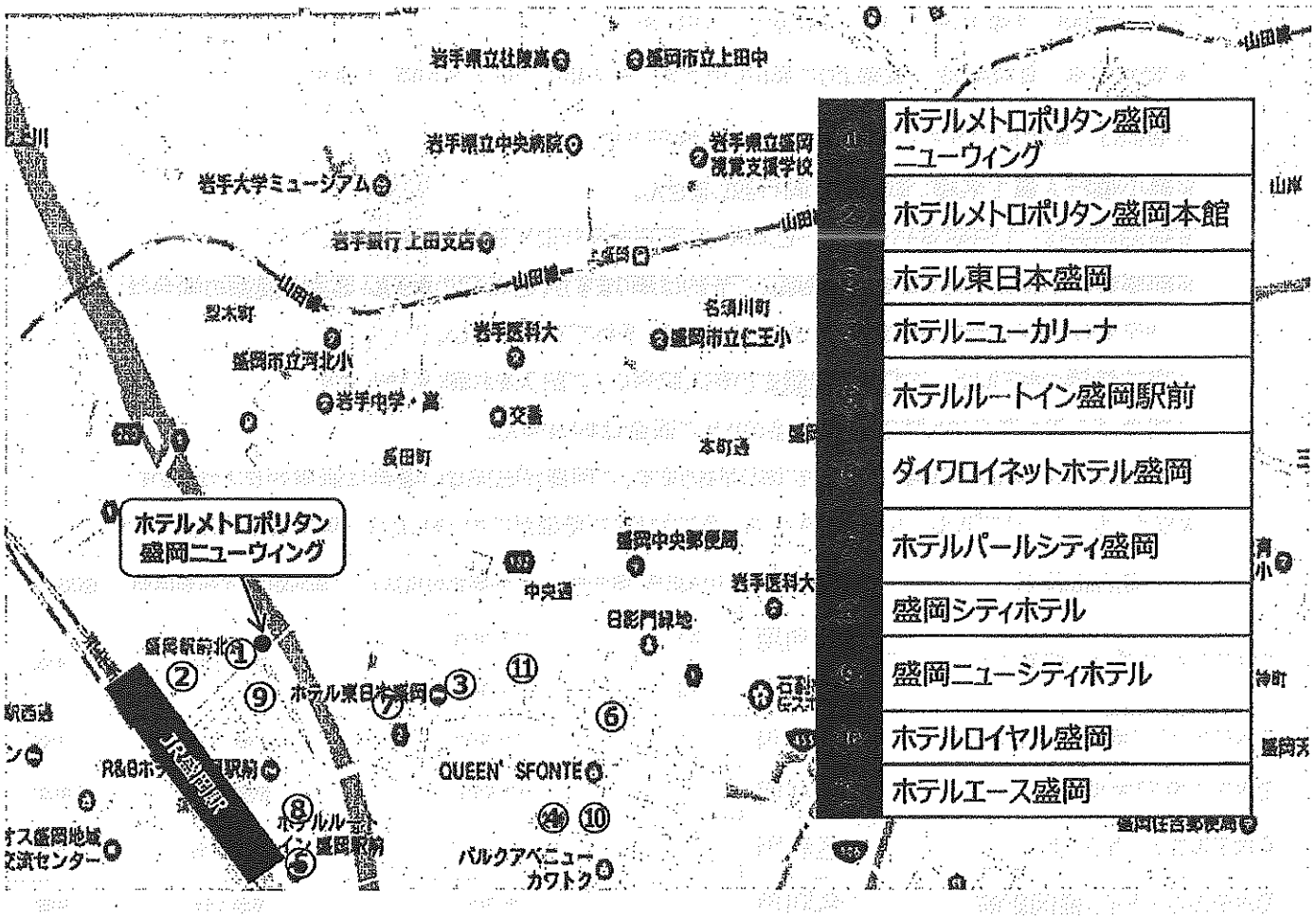
※禁煙ルームご希望の場合、客室数に限りがあります。ご用意が出来ない場合は消臭対応となります。

※ツインルーム、トリプルルーム又・は前々泊、後泊などのご希望がございましたら、備考欄にご記入下さい。

宿泊施設名	客室タイプ	申込記号	宿泊料金（1泊朝食付税込）	盛岡駅からの所要時間	部屋タイプ
①ホテルメトロポリタン盛岡ニューウィング	1名利用	A1	¥13,000	徒歩３分	洋室
	2名利用	A2	¥12,000		
②ホテルメトロポリタン盛岡本館	1名利用	B	¥10,500	徒歩１分	洋室
③ホテル東日本盛岡	1名利用	C	¥9,500	徒歩５分	洋室
④ホテルニューカリーナ	1名利用	D	¥8,500	徒歩12分	洋室
⑤ホテルルートイン盛岡駅前	1名利用	E	¥8,500	徒歩1分	洋室
⑥ダイワロイネットホテル盛岡	1名利用	F	¥9,600	徒歩15分	洋室
⑦ホテルパールシティ盛岡	1名利用	G	¥7,500	徒歩５分	洋室
⑧盛岡シティホテル	1名利用	H	¥6,500	徒歩1分	洋室
⑨盛岡ニューシティホテル	1名利用	I	¥7,000	徒歩4分	洋室
⑩ホテルロイヤル盛岡	1名利用	J1	¥9,900	徒歩12分	洋室
	2名利用	J2	¥8,800		
⑪ホテルエース盛岡	1名利用	K	¥8,500	徒歩10分	洋室

《交通のご案内》

■盛岡市内近郊案内図



■大会会場(ホテルメトロポリタン盛岡ニューウィング)までのアクセス

盛岡駅から　所要時間：徒歩３分

花巻空港から

高速バス利用の場合	いわて花巻空港→盛岡駅	1,400円	所要時間：約43分
路線バス・JR利用の場合	いわて花巻空港→JR花巻空港駅(バス)	290円	所要時間：約10分
	JR花巻空港駅→盛岡駅(JR)	500円	所要時間：約37分

申込先：お問合せ先　東武トップツアーズ株式会社　盛岡支店

【旅行企画・実施】

観光庁長官登録旅行業第38号

(一社)　日本旅行業協会正会員　ボンド保証会員

〒020-0022 岩手県盛岡市大通1丁目11番13号盛岡フコク生命大通ビル６F

ＴＥＬ 019-651-8800　　ＦＡＸ 019-653-2093

営業時間：平日　９：００～１８：００　休日：土・日・祝日

【担　　当】 武藤 圭澄・二川原 匡

【経理担当】 大久保 智之

総合旅行業務取扱管理者 岸 明夫

たいせつにしますプライバシー

10450055(05)

5．各種参加券等の送付及び支払期日について

申込書の内容に基づいて、各種参加券・請求書などを 9月15日(金)頃までに発送いたします。

ご請求書の内容をご確認の上9月29日（金）迄に請求額を弊社指定口座へお振込み下さい。

尚、お振込み手数料は各自ご負担をお願いします。

【振込先】岩手銀行大通支店（普）１１２３７７０ 東武トップツアーズ株式会社盛岡支店

6．変更・取り消しについて

参加（参加者変更も含む）・昼食・宿泊の変更及び取り消しはお早めにFAXにてご連絡願います。

お申し込み後、お客様の都合により取消の場合は、下記の取消料がかかりますので予めご了承願います。

	旅行開始日の20日前～8日	旅行開始日の7日前～前々日	旅行開始日の前日	旅行開始日の当日	旅行開始後又は無連絡不参加
宿泊取消料	代金の20%	代金の30%	代金の40%	代金の50%	代金の100%
昼食取消料	無料	無料	代金の40%	代金の100%	

※参加費につきましては、ご返金できませんのでご了承ください。

※郵送・ＦＡＸによる取消受付日は、弊社営業日・営業時間内到着分を基準日と致します。

※電話での変更につきましては、トラブル防止の為、お断りをさせていただきます。

※お取消によりご入金額との差額が生じた場合は、大会終了後指定口座へお振込にてご返金致します。

（その際の振込手数料は差し引かせて頂きますのでご了承下さい。）

旅行条件（要約） お申込みをされる場合は必ず下記の旅行条件をお読み下さい。

詳しい旅行条件を説明した書面をお渡しいたしますので、事前にご確認の上お申込みください。本旅行条件書は、旅行業法第12条の4に定める取引条件説明書面及び同法第12条の5に定める契約書面の一部となります。この条件に定めのない事項は、当社旅行業約款（募集型企画旅行契約の部）によります。当社旅行業約款をご希望の方は当社にご請求ください。

●募集型企画旅行契約

本大会の宿泊は東武トップツアーズ株式会社（観光庁長官登録旅行業第３８号・以下『当社』という）が旅行企画・実施する旅行であり、この旅行の参加されるお客様は、当社と募集型企画旅行契約（以下『旅行契約』という）を締結することになります・又、契約の内容・条件は各プランに掲載されている条件の他、下記条件・別途お渡しする旅行条件書（全文）・出発前にお渡しする確定書面（最終旅行日程表）及び当社旅行業約款【募集型企画旅行の部】によります。

●旅行の申込み及び成立

１、別紙のお申込書に必要事項をご記入の上、期日までに東武トップツアーズ株式会社盛岡支店へＦＡＸ又は郵送にてお申込み下さい。尚、先着順に受付致しますので定員になり次第締め切らせて頂きます。また、参加券到着後、指定の期日までに旅行代金をお振込み下さい。

２、旅行契約は、当社が旅行代金を受領したときに成立するものとします。

●旅行代金に含まれるもの

各プランの旅行日程に明示された、宿泊費及び消費税相当額が含まれます。なお、行程に含まれない交通費等諸費用及び個人的費用は含みません。

●お客様の解除権

お客様は（６.変更・取消について）にて記載しております取消料をお支払頂くことにより、旅行契約を解除することが出来ます。尚、取消日とは当社の営業日・営業時間内に解除する旨をお申し出頂いた日とします。

●個人情報の取り扱いについて

１、申し込みの際にご提出頂いた個人情報については、参加者との連絡及び参加者名簿作成及び事務局への提供ために使用します。

２、大会参加と合わせて宿泊などの募集型企画旅行にお申し込みの場合は、宿泊機関等の提供するサービスの手配及び受領のための手続きに利用させて頂くほか、必要な範囲内で、当該機関に提供します。上記ほか、当社の個人情報に関する方針については、当社の店頭及びホームページにてご確認下さい。

□ 新規
□ 変更・取消

送付先ＦＡＸ：０１９－６５３－２０９３

平成２９年度学校環境衛生・薬事衛生研究協議会　大会参加・宿泊・昼食等申込書

所属名		フリガナ 申込者氏名	様	申込人員 名
ご住所 （書類送付先）	〒　－　（　）勤務先　（　）自宅　○印をつけてください 都・道・府・県　市・町・村 TEL:　－　－　FAX:　－　－ 携帯電話：　－　－　E-MAIL：			

※お送りいただきました個人情報に関しましては、連絡のために利用させていただくほか、お申込みいただいた旅行において運送・宿泊機関などの提供するサービスの手配および受領の為の手続き、あるいは当該大会の円滑な運営の為に必要な範囲内での利用に同意の上、本旅行に申し込みます。

	フリガナ 氏名	性別	職名 ★下記番号をご記入ください	大会参加 全体会 10月12日(木)	大会参加 全体会 10月13日(金)	宿泊日 10月11日(水)	宿泊日 10月12日(木)	宿泊先 第2希望	禁煙希望	昼食(弁当) 10月12日(木)	昼食(弁当) 10月13日(金)
例	イワテ タロウ 岩手 太郎	男	①	○		A1	A1	B	○	○	
1											
2											
3											

※昼食(弁当)は旅行契約には該当いたしません

職名：① 校長・副校長・教頭・園長・教授　② 教諭　③ 養護教諭　④ 学校医　⑤ 学校歯科医　⑥ 学校薬剤師
⑦ 行政関係職員　⑧ その他　　★番号でご記入ください。

★参加者が多数で記入欄が足りない場合は、予めコピーをお取りの上ご記入願います。 ★郵送の際は必ず控えにコピーをお取りください。
★変更の場合は、控えを修正しＦＡＸまたは郵送にてお願い致します。 ★ご宿泊施設は必ず第二希望までご記入ください。
★禁煙ルームには限りがございます。満室の場合は消臭対応にさせていただく場合もございますので、予めご了承ください。

別途手配・ご要望がございましたらご記入ください。
（希望通りにならない場合がございます。予めご了承ください）

お申込み《送付先》
東武トップツアーズ株式会社 盛岡支店
平成２９年度学校環境衛生・薬事衛生研究協議会　宛
〒020-0022 岩手県盛岡市大通１丁目11番13号
盛岡フコク生命大通ビル６Ｆ
ＴＥＬ ０１９－６５１－８８００　ＦＡＸ ０１９－６５３－２０９３