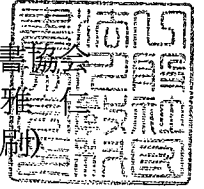




教協第12号
平成31年1月17日

各都道府県教育委員会
指定都市教育委員会
教科書関係事務主管課 御中

一般社団法人 教科書協会
会長 千石雅
(印影印刷)



化学物質過敏症対応本について(お願い)

平素より教科書及び教科書給与業務に関して特別のご高配を賜り厚くお礼を申し上げます。

平成31年1月16日付、文科省事務連絡で化学物質過敏症対応本について送付されているかと存じます。一般社団法人教科書協会(以下「当協会」と称します)では、例年文部科学省から委託を受け、窓口となっております。

対応本作成には種類により異なりますが、約1か月程度の時間を要します。新年度開始から使用する教科書に対応するため、前年度作成実績のある学校には、当協会から別途に連絡して居りますが、新たに発症、新入学するなど対応実績のない学校には当協会から周知する手段がなく、新年度開始に対応が間に合わず支障をきたしてしまいます。

つきまして、新年度開始から新規に化学物質過敏症対応本が必要な児童生徒がいらっしゃる場合の依頼は、当協会に平成31年2月20日(水)到着分までとさせていただきます。域内の市町村(特別区を含む)教育委員会、国立・公立及び私立の小学校・中学校・中等教育学校・高等学校及び特別支援学校へ周知くださいますようお願い申し上げます。

お忙しいところお手数をおかけいたしますが、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

対応本を申請される場合は、当協会ホームページ(www.textbook.or.jp もしくは「教科書協会」で検索) ⇒ 各種届書・申請書 ⇒ 化学物質過敏症対応本作成依頼書 から申請書をダウンロードしてご使用ください。

申請書は各学校長名で校印をお願いいたします。

問合せ先：一般社団法人 教科書協会
TEL：03(5606)9781
担当：平田



平成 年 月 日

平成 31 年度 前期・通年用 対応本作成依頼書

学校名 _____

校長名 _____

校印

〒 -

住 所 _____

電 話 () _____

ご担当者名 _____

児 童 ・ 生 徒 名		
学 年(平成 31 年 4 月 2 日現在)	年 生	
性 別(○をつける)	男 子	女 子
病 名(医師に診断されている病名)		

1. 児童・生徒の現状調査

継続依頼にあっても、体調の改善が見られる児童・生徒もいらっしゃいますので、アンケートにご協力をお願いいたします。

(1) 発症時期

発 症 年 齢	歳
---------	---

(2) 児童・生徒の現状(給与された教科書をそのまま使用するとどのような症状がでるかご記入ください)

--

2. 30年度に対応した方法についてお伺いします。

(30年度に対応本を申請された方のみご記入ください)

(1)使用した対応本の種類 (○をつける)	①消臭紙カバー ②天日干し本 ③全頁コピー本(カラー) ④全頁コピー本(白黒) ⑤表紙コピー本
(2)使用効果の有無	①効果有り(具体的に) ②効果無し(理由)
(3)未使用(理由をご記入ください)	

3. 31年度前期・通年用で希望する対応方法について

対応本の種類 (ご希望の対応本に○印をご記入ください)				
A.消臭紙カバー	B.天日干し	C.全頁コピー本 (カラー)	D.全頁コピー本 (白黒)	E.表紙コピー本

注1) Aは、消臭効果のある紙をカバー用として、使用教科書冊数+予備分をお送りいたします。

注2) Bは、天日干しをしていただく時間確保のために、教科書の早期供給を行います。

使用までに約1ヶ月間の天日干し(学校若しくはご家庭で行っていただきます)が必要です。

注3) C~Eは、各発行者に作成を依頼します。(お申し込みから3~4週間必要です)

4. 対応本作成教科書

対応本が必要な教科書(発行者名、教科書番号、教科名、学年)をご記入ください。

	発行者名	教科書番号	教科書名	年次		発行者名	教科書番号	教科書名	年次
1					9				
2					10				
3					11				
4					12				
5					13				
6					14				
7					15				
8					16				

<郵送先> 135-0015 東京都江東区千石 1-9-28

一般社団法人教科書協会

※ 一般社団法人教科書協会(以下当協会という。)は、当協会の個人情報保護方針に基づき、皆様から提供された個人情報等は、本件の目的以外に使用いたしません。

※ 本件については、学校を通じて記載内容を詳しく伺う場合がありますので、ご協力をお願いします。