

平成25年度 健康教育指導者養成研修 健康コース 推薦名簿

(教育委員会・学校等名)

推薦 順位	氏名	フリガナ(半角)	年齢・生年月日 (H26.3.31現在)		性別	所属				学校種 ※1	連絡先	校務分掌 ※2	経験 年数 ※3	希望部会 ※4			希望 コース ※5	備考
						名称	職種	郵便番号	所在地					第1 希望	第2 希望	希望課題		
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
記入例	〇〇 〇〇	フリガナ	39	S49.9.24	男	〇〇市立〇〇小学校	教諭	000-0000	〇〇市〇〇X-X-X	小	03-0000-0000	保健主事	5	①	②	喫煙・飲酒・薬物乱用	A	

※1 「学校種」欄には、小学校の教職員は「小」、中学校及び中等教育学校(前期課程)の教職員は「中」、高等学校及び中等教育学校(後期課程)の教職員は「高」と記入してください。
指導主事等については、希望する学校種(「小」、「中」、「高」のいずれか)を記入してください。

※2 「校務分掌」欄には、教諭のみ現在の校務分掌を記入してください。

※3 「経験年数」欄には、教諭は現在の校務分掌に関わらず、本研修に関わる校務分掌の経験年数を記入してください。過去に本研修に関わる校務分掌を担当した場合、備考欄に「元〇〇」等と記入してください。
校長・教頭・指導主事等については、その経験年数を記入してください。過去に本研修に関わる校務分掌を担当した場合、備考欄に「元〇〇」等と記入してください。

※4 「希望部会」の『第1希望』、『第2希望』欄には、参加を希望する部会番号(①、②、③)を記入してください。

①部会:保健教育の在り方

②部会:学校保健マネジメント

③部会:児童生徒のメンタルヘルスへの理解と対応

また、①部会を希望する場合には、「希望課題」欄に希望する課題を記入してください。

東部ブロック:「生活習慣病」又は「感染症」

西部ブロック:「心の健康」又は「喫煙・飲酒・薬物乱用」

※5 「希望コース」欄には、参加を希望するコース記号(A、B)を記入してください。

Aコース:「学校における性に関する指導の在り方」

Bコース:「学校における感染症対策の在り方」

注 研修実施の都合上、希望する部会、課題、コースにならない場合がありますので、予めご了承願います。
行が不足する場合は、適宜増やしてください。
当該ブロック以外の受講を希望する場合は、別途ご相談ください。

【担当者】

氏名		電話番号	
所属		E-mail	