

各都道府県教育委員会教育長 様
各指定都市教育委員会教育長 様

第60回全国学校保健主事研究大会
実行委員会会長 池 康



第60回全国学校保健主事研究大会（高知大会）の開催について（依頼）

貴職におかれましては、益々御清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、上記の大会を別添開催要項のとおり、7月28日（金）に、高知県高知市県民文化ホールグリーンホールにおいて開催いたします。

つきましては、開催要項及び大会案内を送付いたしますので、貴教育委員会所管の各学校及び貴管内市区町村教育委員会、私学所管課等へ周知いただき、大会への参加についてお取り計らいくださいますようお願い申し上げます。

また、参加申込については、同封の開催要項または、全国学校保健主事会公式ホームページの開催要項にある「大会参加・宿泊・昼食弁当・情報交換会申込のご案内」により申し込みくださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 送付部数 都道府県教育委員会、指定都市教育委員会 各4部
私学所管課等 1部、発表者 1部
- 2 申込期限 平成29年6月26日（月）
- 3 申込方法 別添「大会参加・宿泊・昼食弁当・情報交換会申込のご案内」にある申込書により、直接、取扱旅行会社へFAXでお申し込みください。なお、下記の全国学校保健主事会公式ホームページから様式等のダウンロードが可能です。

<http://www.eonet.ne.jp/~zenkokuhosyu/>

- 4 その他 本大会にて発表者が所属する都道府県教育委員会・指定都市教育委員会におかれましては、開催要項及び「大会参加・宿泊プランのご案内」を発表者に別途送付していただきますようお願いいたします。なお、参加申込につきましては、申込書に「発表者」と明記していただき、都道府県内参加者の申込と併せて取扱旅行者へ申し込んでください。

大会参加費、昼食代及び冊子代については、振込後の取り消しが生じた場合、返金は行いませんので、御注意ください。

【事務担当】

第60回全国学校保健主事研究大会（高知大会）実行委員会事務局
高知県立高知丸の内高等学校 田村 真智
〒780-0850 高知県高知市丸ノ内2丁目2番地40号
TEL：088-873-4291 FAX：088-873-4185