

事 務 連 絡
令 和 5 年 1 2 月 5 日

松原市医師会 様

松原市教育委員会事務局
教育推進課長 長尾 彰太郎

令和5年度第71回大阪府学校保健・安全研究大会の開催について

標記について、別添（写）のとおり、大阪府教育庁教育振興室保健体育課長より依頼がありました。

つきましては、貴属の学校園医様に周知願うとともに、参加希望がありましたら、取りまとめの上、下記の通り提出願います。

記

1. 提出物 別紙様式2（学校園医用）
2. 提出先 教育推進課（天野扱い）宛
3. 提出方法 電子媒体（suisin@matsubara.e-kokoro.ed.jp）
4. 提出期限 令和6年1月9日（火）

担当：松原市教育委員会 学校教育部
教育推進課 天野 順子
〒580-8501 松原市阿保1丁目1番1号
Tel 072-334-1550（内線 2583）
Fax 072-332-7720
E-mail suisin@matsubara.e-kokoro.ed.jp



教保第 2420 号
令和 5 年 11 月 29 日

市町村教育委員会
学校保健主管課長 様

大阪府教育庁教育振興室
保健体育課長

令和 5 年度第 71 回大阪府学校保健・安全研究大会の開催について

標記研究大会を別添実施要項のとおり開催いたします。

つきましては、貴所管の学校園に周知いただくとともに、関係者の参加については、各市町村教育委員会でとりまとめの上、下記のとおり申込みいただきますようお願いいたします。

また、子どもの健やかな心身を育むためには、学校・家庭・地域の連携による生活習慣の定着を通じた健康づくりが大切であることから、本大会については、保護者も参加対象としています。

なお、貴所管学校園の保護者に参加希望がある場合は、別添「実施要項（保護者用）」により、保護者から直接申込みいただきますよう周知をお願いします。

記

- 1 提出期限 令和 6 年 1 月 15 日（月）
- 2 様 式 別紙様式 2（市町村）
- 3 提出先 大阪府教育庁 教育振興室 保健体育課 村垣あて
メールにより提出をお願いします。
提出先：MuragakiA@mbox.pref.osaka.lg.jp
- 4 その他 (1) 学校医、学校歯科医、学校薬剤師には各学校においてご連絡いただき、貴教育委員会でとりまとめいただきますようお願いいたします。
(2) 決定通知はいたしません。

【連絡先】

大阪府教育庁 教育振興室 保健体育課
保健・給食グループ 副主査 村垣 彰
〒540-8571 大阪府中央区大手前 3-2-12
TEL：06-6944-9365 FAX：06-6941-4815
E-Mail：MuragakiA@mbox.pref.osaka.lg.jp

令和5年度 第71回大阪府学校保健・安全研究大会 実施要項（案）

1 趣 旨 大阪府内の学校保健・安全関係者が一堂に会し、当面の学校保健・安全に関する諸問題について研修を行い、本府学校保健・安全の発展及び推進を図るとともに、学校・地域・家庭の連携による子どもの生活習慣を通じた健康づくりを推進する。

2 主 催 大阪府教育庁 大阪府学校保健会

3 日 時 令和6年1月25日（木） 13:00～16:00

12:30	13:00	13:10	13:55	14:20	14:30	16:00	
受付	開会	(1) 研究発表 ① ② ③	記念品 贈呈	講 評	休 憩	(2) 講演	閉会

4 開催場所 大阪市中央公会堂 大阪市北区中之島1丁目1番27号（別添案内図参照）

5 参加対象 (1) 大阪府内の学校園の学校医・学校歯科医・学校薬剤師
(2) 大阪府内の学校園の保健主事・養護教諭並びに学校保健・安全関係者
(3) 市町村教育委員会の学校保健・安全担当者
(4) 保護者及び研究発表校の児童・生徒

6 内 容

(1) 研究発表

- ① 小学校の部
和泉市小学校教育研究会保健部会
「子どもたちが主体的に取り組む委員会活動～うわぐつせいけつプロジェクト～」
- ② 中学校の部
高石・忠岡養護教諭部会
「インターネットとのつきあい方～生徒保健委員会の活動を通して～」
- ③ 高等学校の部
府立とりかい高等支援学校 生徒保健委員会
「ハミガキ100%大作戦！リターンズ」

(2) 講 演

- 歯と口の健康を通して、子どもたちの健全な未来を創る
「おくちからだプロジェクト」
ライオン株式会社 サステナビリティ推進部 高橋 典子
- 「学校現場の歯科に関わる取り組み」
公益財団法人 ライオン歯科衛生研究所 福田 真紀

7 申込方法 (1) 府 立 学 校 【保健・給食G】文書提出システムにより別紙様式1を提出
(2) 市町村教育委員会 市町村立学校及び市町村教育委員会の参加者をとりまとめ、以下担当宛て電子メールにより別紙様式2を提出
(3) 国立・私立学校 以下担当宛て電子メールにより別紙様式3を提出

<申込期限>令和6年1月15日（月）

8 その他 本研修会は、大阪府医師会指定学校医認定研修会として開催予定です。

〈申込先〉
大阪府教育庁教育振興室保健体育課 保健・給食グループ
担当：副主査 村垣 彰
TEL 06-6944-9365 FAX 06-6941-4815
E-mail MuragakiA@mbox.pref.osaka.lg.jp

別紙様式 2 (学校園医用)

松原市医師会事務局 宛

医療機関名 _____

令和 5 年度第 71 回大阪府学校保健・安全研究大会参加申込書

次のとおり参加を申し込みます。

	担当学校園名	職 名 等	氏 名
例	〇〇小学校	学校医	〇〇 〇〇

*** 申込締切：令和 5 年 1 2 月 2 6 日 (火)**

松原市医師会 FAX：0 7 2 - 3 3 6 - 8 6 4 7