

事 務 連 絡
令 和 6 年 6 月 7 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6年度大阪府学校保健・安全研修会の開催について

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6月24日（月）

※参加希望者は、19日（水）までに松原市医師会へご連絡ください。

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 1466 号
令 和 6 年 5 月 31 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6年度大阪府学校保健・安全研修会の開催について

標記研修会を別添実施要項のとおり開催します。

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

なお、保健主事・養護教諭、学校保健関係者とともに保健体育科教員への周知を併せてお願いいたします。

記

- 1 提出期限 令和6年6月27日（木）
- 2 様 式 別紙様式2（市町村）による
- 3 提 出 先 保健体育課あて電子メールにより提出ください。
メールアドレス：MuragakiA@mbox.pref.osaka.lg.jp
ファイル名は「（半角学校番号）（市町村名）_保健研修会」としてくだ
さい。
- 4 そ の 他
 - （1）学校医、学校歯科医、学校薬剤師には学校園長から連絡の上、出欠を
とりまとめてください。
 - （2）決定通知はいたしません。
 - （3）悉皆ではありません。

【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 大阪市中央区大手前 3-2-12
TEL：06-6944-9365 FAX：06-6941-4815
E-Mail：MuragakiA@mbox.pref.osaka.lg.jp

令和6年度 大阪府学校保健・安全研修会 実施要項

1 趣 旨 大阪府内の学校医・学校歯科医・学校薬剤師、保健主事・養護教諭等の学校保健関係者及び体育担当者等が、学校保健及び学校安全に関する今日的諸課題について研修を行い、本府の学校保健の発展及び推進を図る。

2 主 催 大阪府教育委員会 大阪府学校保健会 大阪府高等学校保健体育研究会

3 日 時 令和6年7月4日（木） 10:20～15:40

4 場 所 大阪市中央公会堂 大阪市北区中之島1-1-27（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・栄養教諭・小学校体育担当者・保健体育科教員及び学校保健、学校安全関係者
(3) 市町村教育委員会の学校保健、学校安全担当者

6 時 程（予定）

9:50	10:20	10:30	11:30	12:20	13:30	13:35	15:35	15:40
受	開	研	講	休	開	講		閉
付	会	究 ① 発 ② 表	演 ①	憩	会	演 ② ※途中に休憩を取ります		会

7 内 容

研究発表① 保健主事部会
「生理とのつきあい方」

府立藤井寺高等学校 教諭 堀内 裕子
府立藤井寺高等学校 教諭 南 明美

研究発表② 養護教諭部会
「養護教諭の特性を活かした研究活動～関係機関との連携と性教育～」
門真市教育研究会養護教諭部会

講 演 ① 「I型糖尿病における注意点について」（仮）
近畿つばみの会 飯田 朋美

講 演 ② 「身近な薬物乱用と薬物乱用防止教育に必要なこと」
横浜薬科大学 臨床薬学科/レギュラトリーサイエンス研究室 教授 小出 彰宏

8 参加申込方法 (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取りまとめ、下記担当宛て電子メールにより別紙様式2を提出
(3) 私 立 学 校：下記担当宛て電子メールにより別紙様式3を提出
(4) 国 立 学 校：下記担当宛て電子メールにより別紙様式4を提出
<申込期限> 令和6年6月27日（木）

9 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：村垣 彰
TEL 06-6944-9365 FAX 06-6941-4815
E-mail MuragakiA@mbox.pref.osaka.lg.jp