令和5年度 第7 | 回大阪府学校保健・安全研究大会 実施要項【保護者用】

- I 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し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

12:3	30 13	:00	13:10		13:5	55	14:2	0 14	1 :30	16:	00
	受	開会	(1)	研究発表	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 | 丁目 | 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

参加については、令和6年1月15日(月)までに以下の申込用紙に必要事項をご記入のうえ、FAX または郵送にて下記申込先に送付してください。

<申込先> 大阪府教育庁 教育振興室 保健体育課 (担当:村垣) 〒540-8571 大阪市中央区大手前3-2-12 TEL 06-6944-9365 FAX 06-6941-4815

|申込FAX番号:06-6941-4815

大阪府教育庁 保健体育課 村垣 あて

『令和5年度 第71回大阪府学校保健・安全研究大会』申込用紙

- ・参加費、資料代は無料です。おひとりにつき | 枚お申込みください。
- ・会場定員数の関係等により参加をお断りする場合に限り、当課からご連絡いたします。

お名前			
児童生徒等の所属学校名			
ご連絡先	(電話)	(FAX)	