

# 第69回 宮城県学校保健・安全研究大会 開催要項

## 【研究主題】

### 「心豊かにたくましく生きる児童生徒の育成をめざして」

#### 1 趣 旨

心身ともに健康でたくましい児童生徒の育成を目指し、学校保健、学校安全の当面する諸問題について研究協議を行い、児童生徒が進んで健康・安全に目を向ける指導の在り方を探る。

2 主 催 宮城県学校保健会 宮城県教育委員会 登米市学校保健会

3 共 催 登米市教育委員会

4 主 管 登米市学校保健会

#### 5 後 援

登米市

登米市医師会 登米市歯科医師会 登米市薬剤師会

宮城県連合小学校教育研究会保健教育研究部会

宮城県連合中学校教育研究会保健教育研究部会

宮城県高等学校学校保健研究会

登米市小学校長会 登米市中学校長会 登米市PTA 連合会

6 期 日 平成29年11月15(水) 午前9時30分受付

7 会 場 登米祝祭劇場 登米市迫町佐沼字光ヶ丘 30 TEL:0220-22-0111

#### 8 参加対象

学校医、学校歯科医、学校薬剤師、県内幼稚園・保育所関係者、小学校・中学校・高等学校・特別支援学校の校長・副校長・教頭・保健主事・体育主任・養護教諭・栄養教諭・一般教員、市町村教育委員会の学校保健安全関係者、県内幼稚園・小・中学校・高等学校・特別支援学校等のPTA 会員

#### 9 日 程

9:30	10:00	11:00	12:20	13:30	15:10	15:30
受 付	開会行事 表彰式	分科会	昼食休憩	講演会		閉会行事

10 次 第

全体進行:大会実行委員

岩淵 ルミ子

[開会行事]

- |          |             |         |
|----------|-------------|---------|
| (1)開会宣言  | 大会実行委員会副会長  | 佐々木 吉行  |
| (2)開会の挨拶 | 大会実行委員会会長   | 大坂 國通   |
| (3)挨拶    | 宮城県学校保健会会長  | 嘉数 研二   |
|          | 宮城県教育委員会教育長 | 高橋 仁    |
| (4)祝辞    | 登米市長        | 熊谷 盛廣 様 |

[表彰式]

- (1)平成29年度宮城県学校保健功労者表彰  
 (2)受賞者代表謝辞

[分科会]

研究主題	第1分科会(学校保健)	第2分科会(学校安全)
話題提供者	学校教育と心身の健康 「児童の肥満傾向改善並びに、学校全体の体力向上を目指した取組」 登米市立石森小学校 教諭 高橋 寛  「望ましい生活習慣を身に付けさせるための支援のあり方」～栄養・睡眠・運動に関する保健指導のあり方～ 登米市立米山中学校 養護教諭 武藤 由貴子	学校教育と安全指導 「地域と連携した防災教育」 ～総合防災訓練の実践を通して～ 登米市立佐沼中学校 防災主任 教諭 武田 敏夫
司会者	登米市立上沼小学校 教頭 岩谷 敏之	登米市立登米中学校 教頭 皆川 和義
助言者	宮城県東部教育事務所登米地域事務所 主幹(指導主事) 加勢 徳寿	登米市教育委員会教育部教育企画室 室長 岩淵 公一

[講演会]

演題 「こころの声が言葉になる」

～院内学級の子どもたちが教えてくれた大切なこと～

講師 昭和大学大学院 保健医療学研究科 准教授 そえしま まさかず 副島 賢和 氏

講師紹介 大会実行委員 小野寺 由子

[閉会行事]

- (1) 次期開催地代表挨拶  
 (2) 閉会の挨拶 大会実行委員会副会長 田辺 昭浩  
 (3) 閉会宣言 大会実行委員会副会長 佐々木 吉行

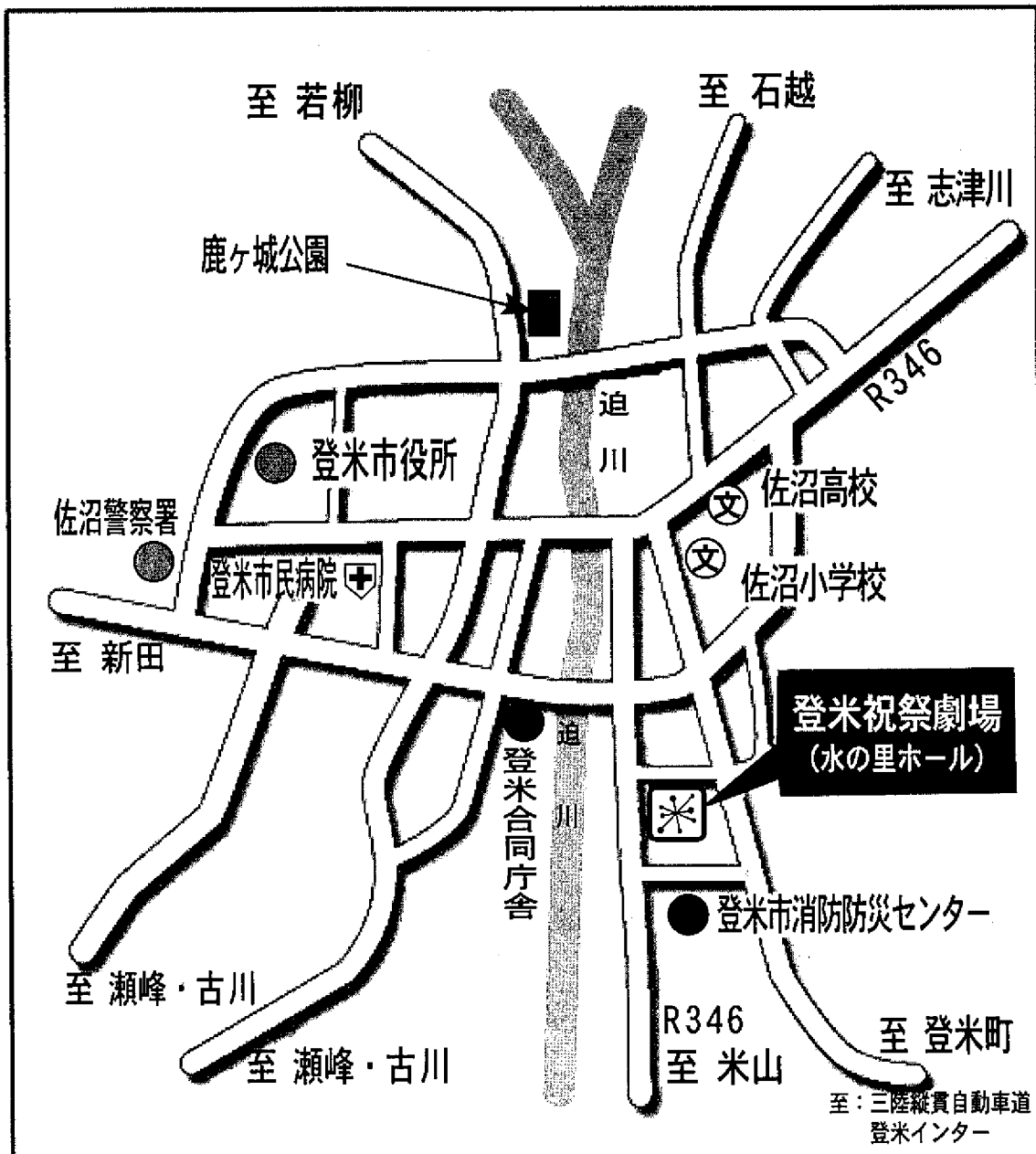
## 1.1 参加申込み

裏面の「FAX 送信票」に必要事項をご記入のうえ、下記申込先へ平成29年9月29日(金)必着で申込み願います。

### [申込先]

- (1) 県立学校、公立学校(公立幼稚園)、私立学校(私立幼稚園)、保育所・保育園(公立・私立)、  
学校医 ----- 大会事務局宛
- (2) 医師会・歯科医師会・薬剤師会 ----- 各会で取りまとめの上、大会事務局宛

大会事務局 〒987-0362 宮城県登米市豊里町上町裏100番  
TEL:0225-76-2039 FAX:0225-76-2156  
事務局: 登米市立豊里小学校 岩淵ルミ子・千葉いづ子宛



発信日 平成29年 月 日

宛先 大会事務局  
登米市立豊里小学校 岩淵・千葉宛

FAX:0225-76-2156

第 69 回 宮城県学校保健・安全研究大会登米大会参加申込書

所管機関名 ( ) 教育事務所  
( ) 学校保健会  
( ) 医師会, 歯科医師会, 薬剤師会

所属学校(団体)

申込責任者

TEL

No	氏名	職名	学校・所属所名	第1分科会 (保健)	第2分科会 (安全)	講演会	昼食 (800円)	自家用車 の有無
1								
2								
3								
4								
5								

\* 参加する分科会に○印をご記入ください。

\* 講演会のみに参加する場合は, 講演会の欄に○印をご記入下さい。

\* 昼食を申し込まれた方は, 受付で, 代金引替で弁当の引換券をお渡しいたします。