

平成29年8月1日

各 支部学校薬剤師担当幹事 様  
各 全道市町村学校薬剤師会会長 様

一般社団法人 北海道薬剤師会  
学校薬剤師委員会  
担当副会長 松本 健春  
北海道学校薬剤師会  
会長 宮下 元樹

平成29年度学校環境衛生・薬事衛生研究協議会の開催について

時下、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

平素より本会に対しまして格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記研究協議会につきまして、別紙のとおり岩手県において開催されることとなりました。

つきましては、貴地区会員へのご周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、参加について、9月1日(金)までに別紙申込書により東武トップツアーズ(株)盛岡支店までFAX(019-653-2093)にてお申し込みいただきますようお願い申し上げます。

担当：北海道薬剤師会事務局

TEL:011-811-0184 FAX:011-831-2412

- 新規
- 変更・取消

送付先FAX: 019-653-2093

平成29年度学校環境衛生・薬事衛生研究協議会 大会参加・宿泊・昼食等申込書

|                |  |               |  |           |
|----------------|--|---------------|--|-----------|
| 所属名            |  | フリガナ<br>申込者氏名 |  | 申込人員<br>名 |
| ご住所<br>(書類送付先) | 〒 - ( ) 勤務先 ( ) 自宅 ○印をつけてください<br>都・道・府・県 市・町・村 |               |  |           |
|                | TEL: - - FAX: - -<br>携帯電話: - - E-MAIL:         |               |  |           |

※お送りいただきました個人情報に関しましては、連絡のために利用させていただくほか、お申込みいただいた旅行において運送・宿泊機関などの提供するサービスの手配および受領の為の手続き、あるいは当該大会の円滑な運営の為に必要な範囲内での利用に同意の上、本旅行に申し込みます。

|   | フリガナ<br>氏名 | 性別 | 職名<br>★下記番号を<br>ご記入ください | 大会参加                 |                      | 宿泊日           |               | 宿泊先      | 昼食(弁当)   |               |               |
|---|------------|----|-------------------------|----------------------|----------------------|---------------|---------------|----------|----------|---------------|---------------|
|   |            |    |                         | 全体会<br>10月12日<br>(木) | 全体会<br>10月13日<br>(金) | 10月11日<br>(水) | 10月12日<br>(木) | 第2<br>希望 | 禁煙<br>希望 | 10月12日<br>(木) | 10月13日<br>(金) |
|   |            |    |                         | 例                    | イワテ タロウ<br>岩手 太郎     | 男             | ①             | ○        |          | A1            | A1            |
| 1 |            |    |                         |                      |                      |               |               |          |          |               |               |
| 2 |            |    |                         |                      |                      |               |               |          |          |               |               |
| 3 |            |    |                         |                      |                      |               |               |          |          |               |               |

※昼食(弁当)は旅行契約には該当いたしません

職名: ① 校長・副校長・教頭・園長・教授 ② 教諭 ③ 養護教諭 ④ 学校医 ⑤ 学校歯科医 ⑥ 学校薬剤師  
⑦ 行政関係職員 ⑧ その他 ★番号でご記入ください。

- ★参加者が多数で記入欄が足りない場合は、予めコピーをお取りの上ご記入願います。★郵送の際は必ず控えにコピーをお取りください。
- ★変更の場合は、控えを修正しFAXまたは郵送にてお願い致します。★ご宿泊施設は必ず第二希望までご記入ください。
- ★禁煙ルームには限りがございます。満室の場合は消臭対応にさせていただきますので、予めご了承ください。

|   |   |
|---|---|
| 別途手配・ご要望がございましたらご記入ください。<br>(希望通りにならない場合がございます。予めご了承ください) | お申込み(送付先)<br><b>東武トップツアーズ株式会社 盛岡支店</b><br>平成29年度学校環境衛生・薬事衛生研究協議会 苑<br>〒020-0022 岩手県盛岡市大通1丁目11番13号<br>盛岡フコク生命大通ビル6F<br>TEL 019-651-8800 FAX 019-653-2093 |
|---|---|

# 平成 29 年度学校環境衛生・薬事衛生研究協議会 開催要項

## 1 趣 旨

学校保健関係者の連携による組織的で充実した学校環境衛生活動、薬事衛生活動等の保健管理及び薬物乱用防止教育、医薬品教育等の保健教育を一層推進するため、学校における保健管理及び保健教育について研究協議を行い、本協議会の成果を全国各地に展開し充実を図る。

## 2 主 催

文部科学省 岩手県教育委員会 盛岡市教育委員会 公益財団法人日本学校保健会  
公益社団法人日本薬剤師会 一般社団法人岩手県薬剤師会 盛岡薬剤師会

## 3 後 援

岩手県学校保健会 盛岡市学校保健会

## 4 期 日

平成 29 年 10 月 12 日（木）・13 日（金）

## 5 会 場

ホテルメトロポリタン盛岡 NEW WING 4 階 メトロポリタンホール  
岩手県盛岡市盛岡駅前北通 2 番 27 号 TEL 019-625-1211

## 6 参加対象者

- (1) 国公立の幼稚園、認定こども園、小学校、中学校、義務教育学校、高等学校、中等教育学校、特別支援学校の教職員、学校医、学校歯科医、学校薬剤師等
- (2) 都道府県、指定都市及び市町村教育委員会の学校保健担当者等

## 7 日 程

|             |            |     |             |                                |                          |                           |                     |  |       |  |
|-------------|------------|-----|-------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------|--|-------|--|
| 1<br>日<br>目 | 9:30 10:00 |     | 10:30       |                                | 12:00 13:00              |                           | 15:00 15:15         |  | 17:15 |  |
|             | 受<br>付     | 開会式 | 特別講演        | 昼食                             | 【第 1 課題】<br>学校環境衛生<br>活動 | 休<br>憩                    | 【第 2 課題】<br>学校保健委員会 |  |       |  |
| 2<br>日<br>目 | 8:30 9:00  |     | 10:00 10:15 |                                | 12:15 13:15              |                           | 15:15               |  |       |  |
|             | 受<br>付     | 講義  | 休<br>憩      | 【第 3 課題】<br>喫煙、飲酒、薬物<br>乱用防止教育 | 昼食                       | 【第 4 課題】<br>医薬品に関する<br>教育 |                     |  |       |  |

## 8 講演・講義

- (1) 特別講演 「大規模災害時の避難施設における感染症対策について」  
講師 岩手医科大学附属病院 感染症対策室 室長 櫻井 滋 氏
- (2) 講義 「学校環境衛生活動における学校薬剤師との連携について」  
講師 文部科学省初等中等教育局健康教育・食育課  
健康教育調査官 小出 彰宏 氏

## 9 研究協議

### (1) 研究主題

#### 【第1課題】学校環境衛生活動

「学校環境衛生基準」に基づく学校環境衛生活動の進め方や当面する諸問題への対応

#### 【第2課題】学校保健委員会

学校保健委員会の活性化や当面する諸問題への対応

#### 【第3課題】喫煙、飲酒、薬物乱用防止教育

喫煙、飲酒、薬物乱用防止教育の進め方や当面する諸問題への対応

#### 【第4課題】医薬品に関する教育

医薬品の適正使用に関する教育の進め方や当面する諸問題への対応

### (2) 方法

各課題の主題に基づく発表を行い、これをもとに研究協議を行う。

### (3) 発表者・指導助言者

|      | 課題テーマ              | 発表者  | 指導助言者                       |
|------|--------------------|--|-----------------------------|
| 第1課題 | 学校環境衛生活動           | 山形県酒田地区薬剤師会<br>佐藤 義朗                           | 日本薬剤師会学校薬剤師部会<br>幹事 木全 勝彦   |
|      |                    | 京都市立高野中学校<br>教諭 松比良 菜々                         | 岐阜県教育委員会体育健康課<br>技術主査 葛西 徹信 |
| 第2課題 | 学校保健委員会            | 岩手県・盛岡薬剤師会<br>大坪 尚子                            | 日本薬剤師会学校薬剤師部会<br>幹事 豊見 雅文   |
|      |                    | 二戸市立浄法寺中学校<br>養護教諭 小山田 ヨシ子                     | 千葉市立新宿小学校<br>養護教諭 岸平 直子     |
| 第3課題 | 喫煙、飲酒、薬物<br>乱用防止教育 | 青森県学校薬剤師会<br>小池 智彦                             | 名古屋市学校薬剤師会<br>会長 山口 一丸      |
|      |                    | 岩手県立紫波総合高等学校<br>指導養護教諭 中下 玲子                   | 青森県平内町立小湊小学校<br>教頭 越田 強     |
| 第4課題 | 医薬品に関する教育          | 岩手県・釜石薬剤師会<br>中田 義仁                            | 大阪市学校薬剤師会<br>会長 稲田 裕彦       |
|      |                    | 東洋英和女学院大学<br>体育研究室体育科<br>ティーチングアシスタント<br>宮崎 恵美 | 大阪市教育委員会<br>指導主事 西木 澄江      |

## 10 資料代

2,000円（大会誌・当日配付資料代）

※今年度より大会報告書は作成せず、当日資料を配付予定です。

## ご挨拶

謹啓

皆様方におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、『平成29年度 学校環境衛生・薬事衛生研究協議会』が来る10月12日(木)～10月13日(金)に岩手県で開催されますことを心よりお祝い申し上げます。

開催にあたり各県からご参加いただく皆様方の大会参加、昼食、宿泊等のご案内をさせていただくことになりました。今大会が盛会となりますよう、微力ではございますが職員一丸となって取り組む所存でございます。つきましては、下記の通りご案内させていただきますのでお早めにお申し込みくださいますようお願い申し上げます。皆様方からのお申し込みを心よりお待ちしております。

謹白

東武トップツアーズ株式会社盛岡支店  
盛岡支店長 岸 明夫

## 《参加・宿泊・弁当等のご案内》

### 1、申込方法及び申込締切について

今大会の大会参加申込・大会参加費等の集金業務については、岩手県実行委員会が東武トップツアーズ株式会社盛岡支店に委託しております。

大会参加・お弁当・宿泊のお申込につきましては、別紙「申込書」に必要事項をご記入の上、東武トップツアーズ(株)盛岡支店まで **FAX(019-653-2093)**にて**9月1日(金)まで**お申込ください。

### 2、参加費について

◆参加費：お一人様 資料代2,000円(昼食代・宿泊料は別)

※お申込み後の参加取消につきましては、大会参加費の返金は致しかねますので予めご了承下さい。

### 3、昼食について

本大会参加の皆様のご便宜を図るため、特製お弁当をご用意しました。

(昼食につきましては、旅行契約に該当いたしません)

【設定日】 10月12日(木)、10月13日(金)

【内容】 特製お弁当(お茶付き)1食毎 1,000円(税込)

【受渡し】 会場内弁当引換所にてお弁当引換券をご提出いただき、お受け取りください。

※当日の販売はございませんので、予めご了承下さい。

## 4、宿泊のお申し込みについて

◆宿泊期間 平成29年10月11日(水)、12日(木)

◆宿泊料金 宿泊施設一覧表よりご選択いただき、申込書にご記入をお願いします。

※宿泊は、東武トップツアーズ(株)の募集型企画旅行です。

※最小催行人員 1名様、添乗員は同行致しません。

※宿泊料金は、1泊朝食付(税・サービス料・企画料を含む)にて設定しております。

※部屋数には限りがございます。先着順にご予約は承りますが、ご希望のホテル・客室が満室の場合は、他のホテルをご案内させていただく場合がありますので、予めご了承ください。

※宿泊希望のホテルは、必ず**第2希望**まで申込記号にてご記入をお願いいたします。

※朝食が不要の場合でも特別設定料金のためご返金はありません。

※禁煙ルームご希望の場合、客室数に限りがあります。ご用意が出来ない場合は消臭対応となります。

※ツインルーム、トリプルルーム又は前々泊、後泊などのご希望がございましたら、備考欄にご記入下さい。

| 宿泊施設名                | 客室タイプ | 申込記号 | 宿泊料金 (1泊朝食付税込) | 盛岡駅からの所要時間 | 部屋タイプ |
|----------------------|-------|------|----------------|------------|-------|
| ①ホテルメトロポリタン盛岡ニューウイング | 1名利用  | A1   | ¥13,000        | 徒歩3分       | 洋室    |
|                      | 2名利用  | A2   | ¥12,000        |            |       |
| ②ホテルメトロポリタン盛岡本館      | 1名利用  | B    | ¥10,500        | 徒歩1分       | 洋室    |
| ③ホテル東日本盛岡            | 1名利用  | C    | ¥9,500         | 徒歩5分       | 洋室    |
| ④ホテルニューカーナ           | 1名利用  | D    | ¥8,500         | 徒歩12分      | 洋室    |
| ⑤ホテルルートイン盛岡駅前        | 1名利用  | E    | ¥8,500         | 徒歩1分       | 洋室    |
| ⑥ダイワロイネットホテル盛岡       | 1名利用  | F    | ¥9,600         | 徒歩15分      | 洋室    |
| ⑦ホテルパールシティ盛岡         | 1名利用  | G    | ¥7,500         | 徒歩5分       | 洋室    |
| ⑧盛岡シティホテル            | 1名利用  | H    | ¥6,500         | 徒歩1分       | 洋室    |
| ⑨盛岡ニューシティホテル         | 1名利用  | I    | ¥7,000         | 徒歩4分       | 洋室    |
| ⑩ホテルロイヤル盛岡           | 1名利用  | J1   | ¥9,900         | 徒歩12分      | 洋室    |
|                      | 2名利用  | J2   | ¥8,800         |            |       |
| ⑪ホテルエース盛岡            | 1名利用  | K    | ¥8,500         | 徒歩10分      | 洋室    |

## 5. 各種参加券等の送付及び支払期日について

申込書の内容に基づいて、各種参加券・請求書などを **9月15日(金)**頃までに発送いたします。  
ご請求書の内容をご確認の上 **9月29日(金)**迄に請求額を弊社指定口座へお振込み下さい。  
尚、お振込み手数料は各自ご負担をお願いします。

【振込先】岩手銀行大通支店（普） 1 1 2 3 7 7 0 東武トップツアーズ株式会社盛岡支店

## 6. 変更・取り消しについて

参加（参加者変更も含む）・昼食・宿泊の変更及び取り消しはお早めに **FAXにて**ご連絡願います。  
お申し込み後、お客様の都合により取消の場合は、下記の取消料がかかりますので予めご了承ください。

|       | 旅行開始日の<br>20日前～8日 | 旅行開始日の<br>7日前～前々日 | 旅行開始日の<br>前日 | 旅行開始日の<br>当日 | 旅行開始後又は<br>無連絡不参加 |
|-------|-------------------|-------------------|--------------|--------------|-------------------|
| 宿泊取消料 | 代金の20%            | 代金の30%            | 代金の40%       | 代金の50%       | 代金の100%           |
| 昼食取消料 | 無料                | 無料                | 代金の40%       | 代金の100%      |                   |

※参加費につきましては、ご返金できませんのでご了承ください。

※郵送・FAXによる取消受付日は、弊社営業日・営業時間内到着分を基準日と致します。

※電話での変更につきましては、トラブル防止の為、お断りをさせていただきます。

※お取消によりご入金額との差額が生じた場合は、大会終了後指定口座へお振込にてご返金致します。

(その際の振込手数料は差し引かせて頂きますのでご了承ください。)

## 旅行条件（要約） お申し込みをされる場合は必ず下記の旅行条件をお読み下さい。

詳しい旅行条件を説明した書面をお渡しいたしますので、事前にご確認の上お申込みください。本旅行条件書は、旅行業法第12条の4に定める取引条件説明書面及び同法第12条の5に定める契約書面の一部となります。この条件に定めのない事項は、当社旅行業約款（募集型企画旅行契約の部）によります。当社旅行業約款をご希望の方は当社にご請求ください。

### ●募集型企画旅行契約

本大会の宿泊は東武トップツアーズ株式会社（観光庁長官登録旅行業第38号・以下『当社』という）が旅行企画・実施する旅行であり、この旅行の参加されるお客様は、当社と募集型企画旅行契約（以下『旅行契約』という）を締結することになります。又、契約の内容・条件は各プランに掲載されている条件の他、下記条件・別途お渡しする旅行条件書（全文）・出発前にお渡しする確定書面（最終旅行日程表）及び当社旅行業約款【募集型企画旅行の部】によります。

### ●旅行の申込み及び成立

1、別紙のお申込書に必要事項をご記入の上、期日までに東武トップツアーズ株式会社盛岡支店へFAX又は郵送にてお申込み下さい。尚、先着順に受付致しますので定員になり次第締め切らせて頂きます。また、参加券到着後、指定の期日までに旅行代金をお振込み下さい。

2、旅行契約は、当社が旅行代金を受領したときに成立するものとします。

### ●旅行代金に含まれるもの

各プランの旅行日程に明示された、宿泊費及び消費税相当額が含まれます。なお、行程に含まれない交通費等諸費用及び個人的費用は含みません。

### ●お客様の解除権

お客様は（6.変更・取消について）にて記載しております取消料をお支払頂くことにより、旅行契約を解除することが出来ます。尚、取消日とは当社の営業日・営業時間内に解除する旨をお申し出頂いた日とします。

### ●個人情報の取り扱いについて

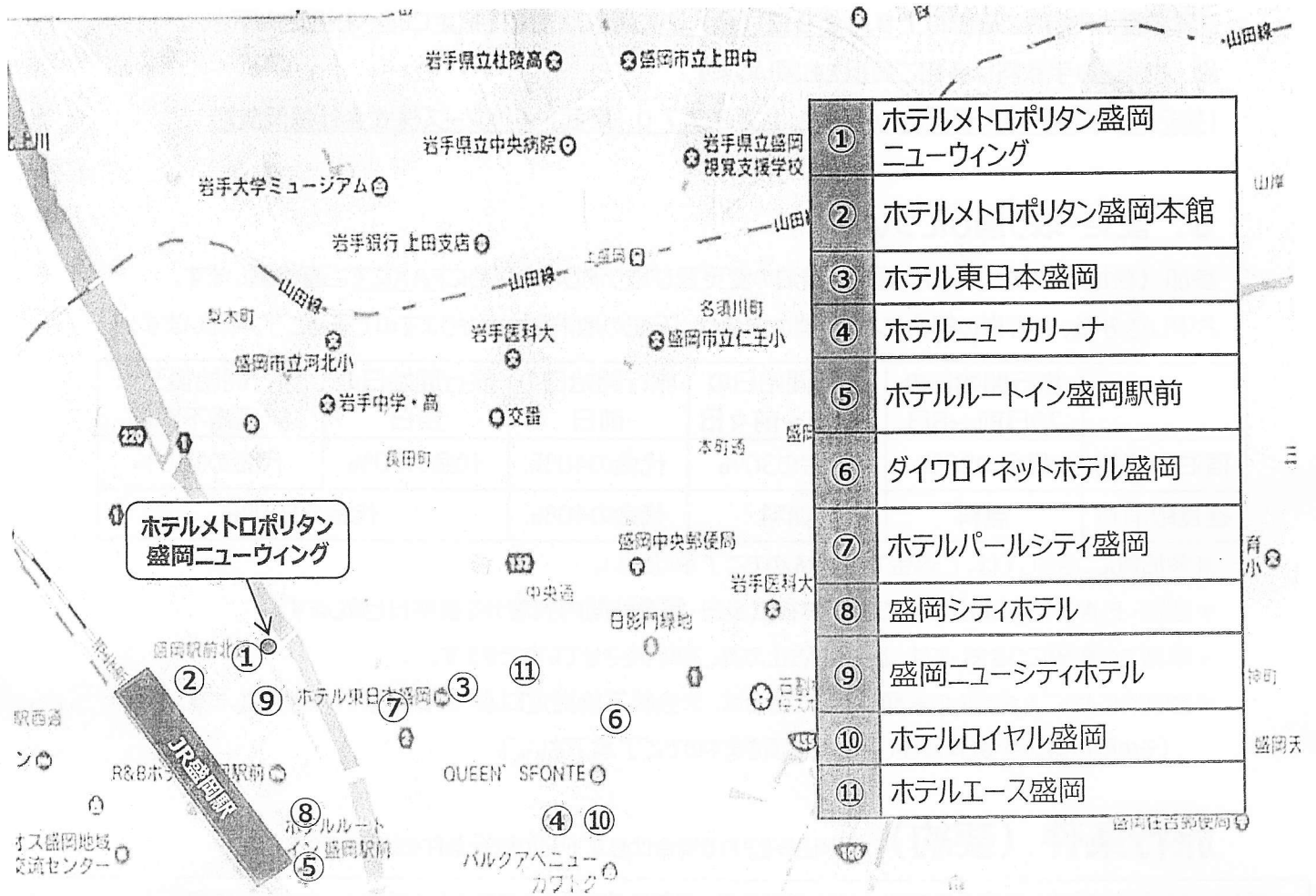
1、申し込みの際にご提出頂いた個人情報については、参加者との連絡及び参加者名簿作成及び事務局への提供のために使用します。

2、大会参加と合わせて宿泊などの募集型企画旅行にお申し込みの場合は、宿泊機関等の提供するサービスの手配及び受領のための手続きに利用させて頂くほか、必要な範囲内で、当該機関に提供します。上記ほか、当社の個人情報に関する方針については、当社の店頭及びホームページにてご確認ください。



# 《交通のご案内》

## ■ 盛岡市内近郊案内図



## ■ 大会会場(ホテルメトロポリタン盛岡ニューウイング)までのアクセス

盛岡駅から 所要時間：徒歩3分

花巻空港から

高速バス利用の場合 いわて花巻空港→盛岡駅 1,400円 所要時間：約43分

路線バス・JR利用の場合 いわて花巻空港→JR花巻空港駅(バス) 290円 所要時間：約10分

JR花巻空港駅→盛岡駅(JR) 500円 所要時間：約37分

申込先：お問合せ先  
【旅行企画・実施】



東武トップツアーズ株式会社 盛岡支店

観光庁長官登録旅行業第38号

(一社) 日本旅行業協会正会員 ボンド保証会員

〒020-0022 岩手県盛岡市大通1丁目11番13号盛岡フコク生命大通ビル6F

TEL 019-651-8800 FAX 019-653-2093

営業時間：平日 9:00~18:00 休日：土・日・祝日

【担当】 武藤 圭澄・二川原 匡

【経理担当】 大久保 智之

総合旅行業務取扱管理者 岸 明夫

