

福岡医発第480号(地)

平成16年6月4日



各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会 長 竹 嶋 康 弘



第4回九州地区健康教育研究大会の開催について(ご案内)

標記研究大会が、平成16年8月9日(月)・10日(火)別添開催要項のとおり開催される旨、福岡県教育庁より通知がまいりました。

つきましては、参加希望者がありましたら、別添「参加費・宿泊・昼食のご案内」の申込書にて、貴会にてお取りまとめの上、直接、JTBコンベンションサポートセンターまでお申し込み下さい。

小郡三井医師会より

担当理事 福富稔明

上記大会参加ご希望の方は、6月30日(水)までに当医師会事務局へご連絡ください。



第4回九州地区健康教育研究大会開催要項

1 趣 旨

九州各県の健康教育に携わる関係者が一堂に会し、学校・家庭・地域社会及び関係団体との連携によるこれからの学校保健・学校安全・学校給食の在り方やその諸課題について研究協議を行い、もって生涯にわたって健康で安全な生活を自ら実践する幼児・児童・生徒の育成に資する。

2 主 題

生涯にわたって、心豊かにたくましく生きる力を育む健康教育の推進」

3 主 催

九州各県教育委員会	九州地区学校保健会	九州各県学校給食会
九州地区養護教諭研究会	九州地区学校栄養職員連絡協議会	
福岡市教育委員会	福岡市学校保健会	

4 主 管

第4回九州地区健康教育研究大会福岡県実行委員会

5 後 援

財団法人日本学校保健会 社団法人福岡県医師会 福岡県学校歯科医会
福岡県学校薬剤師会 福岡県市町村教育委員会連絡協議会
福岡県都市教育委員会連絡協議会 福岡県町村教育委員会連絡協議会
福岡県小学校長会 福岡県中学校長会 福岡県公立高等学校長協会 福岡県私学協会
福岡県PTA連合会 福岡県公立高等学校父母教師会連合会
独立行政法人日本スポーツ振興センター福岡県支部

6 期 日

平成16年8月9日（月）・10日（火） *打合せ8月8日（日）

7 参加対象者

- (1) 学校医、学校歯科医、学校薬剤師
- (2) 学校の校（園）長、教頭、教諭（保健主事等）、養護教諭、学校栄養職員、その他の教職員
- (3) 行政の保健、安全、給食関係者
- (4) 独立行政法人日本スポーツ振興センターの職員及び学校保健会関係職員
- (5) 学校給食会職員
- (6) PTA関係者
- (7) 保育園・幼稚園関係者
- (8) その他都道府県・政令指定都市教育委員会で適当と認めた者

8 開催地及び会場

(1) 開催地 福岡市

(2) 会 場

全体会	福岡サンパレスホール	福岡市博多区築港本町2番1号 電話 092-272-1123
分科会	アクロス福岡	福岡市中央区天神1-1-1 電話 092-725-9113
	福岡市民会館	福岡市中央区天神5丁目1番23号 電話 092-761-6567
	天神ビル	福岡市中央区天神2丁目12番1号 電話 092-721-3111
	福岡県歯科医師会館	福岡市中央区大名1丁目12-43 電話 092-714-4627
	都久志会館	福岡市中央区天神4丁目8-10 電話 092-741-3335

9 日 程

		14:00		15:00		16:30		17:00	
8月8日(日)						合同 会議	理事会 代表者会	シンポジウム 打合会	
					大会運営委員会				

		9:00		10:00		10:30		12:40		14:00		15:30		15:40		16:40	
全体会																	
8月9日(月)		受付	開会式	シンポジウム			昼食		特別講演				分科会 打合会				

		9:00		9:30				11:50		13:10				15:30	
分科会															
8月10日(火)		受付	分科会 1 ~ 6			昼食 (移動)		分科会 7 ~ 12					閉会		

10 諸会議

(1) 九州各県代表者会及び学校保健会理事会合同会議

8月8日(日) 15時～15時30分 シーホークホテル&リゾート 3階 ヴェガ
〒810-8650 福岡市中央区ホークスタウン内

TEL (092) 844-7777

(2) 代表者会(学校栄養職員・養護教諭)及び学校保健会理事会

8月8日(日) 15時30分～16時30分 シーホークホテル&リゾート

(3) シンポジウム打合会

8月8日(日) 16時30分～

シーホークホテル&リゾート 3階 藤

(4) 分科会打合会

8月9日(月) 15時40分～16時40分

福岡サンパレスホテル パレスルーム

11 大会内容

(1) 全体会 8月9日(月)

ア 開会式

イ シンポジウム 「生涯にわたって、心豊かにたくましく生きる力を育む健康教育の推進」

- ・ コーディネーター 大野城まどかびあ女性センター 所長 林田 スマ
- ・ シンポジスト 宮崎県立看護大学 教授 伊藤 一彦
- 長崎大学 教授 田原 靖昭
- 佐賀大学 教授 新富 康央
- 福岡県立大学 教授 松浦 賢長

ウ 特別講演

講師 [調整中] 演題 [調整中]

(2) 分科会 8月10日(火)

	分科会	課 題	会 場	電 話
午前	第1分科会	健康相談活動(小学校)	都久志会館(ホール)	092-741-3335
	第2分科会	健康相談活動(中、高校)	天神ビル(10号会議室)	092-721-3111
	第3分科会	保健室経営	福岡県歯科医師会館(大ホール)	092-714-4627
	第4分科会	衛生管理	福岡市民会館(小ホール)	092-761-6567
	第5分科会	児童生徒の活動への支援	アクロス福岡(国際会議場)	092-725-9113
	第6分科会	学校保健経営	アクロス福岡(会議場)	092-725-9113
午後	第7分科会	性教育	アクロス福岡(国際会議場)	092-725-9113
	第8分科会	薬物乱用防止教育	福岡市民会館(小ホール)	092-761-6567
	第9分科会	食に関する指導	都久志会館(ホール)	092-741-3335
	第10分科会	心の健康教育	天神ビル(10号会議室)	092-721-3111
	第11分科会	生活習慣病の予防	福岡県歯科医師会館(大ホール)	092-714-4627
	第12分科会	安全管理・安全教育	アクロス福岡(会議室)	092-725-9113

※分科会の会場については、参加者数等により変更になることがあります。

12 参加料等

- (1) 参加費 3, 5 0 0 円 (一日のみの参加も同じ参加料です。)

宿泊、弁当の申込みの有無にかかわらず、参加費については旅行会社に振り込んでください。

- (2) その他

詳しくは、別添「平成16年度第4回九州地区健康教育研究大会 参加費・宿泊・昼食の御案内」を参照してください。

参加料等についての問い合わせ先

株式会社 ジェイティービー
〒810-0072
福岡市中央区長浜1-1-35 新KBCビル6階
JTBコンベンションサポートセンター
TEL 092-751-2102 FAX 092-751-4098
「第4回九州地区健康教育研究大会」係宛

13 大会事務局等

大会の開催内容に関するお問い合わせは、下記をお願いします。

大会事務局
〒812-8575
福岡県福岡市博多区東公園7番7号 福岡県教育庁教育振興部スポーツ健康課内
第4回九州地区健康教育研究大会福岡県実行委員会事務局
TEL 092-643-3922・3923 FAX 092-632-1589

平成 16 年度 第 4 回九州地区健康教育研究大会

参加費・宿泊・昼食の御案内

謹啓 皆様にはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、第 4 回九州地区健康教育研究大会を福岡県福岡市において、開催されますことを心からお喜び申し上げます。

私共、JTB福岡支店(JTBコンベンションサポートセンター)におきまして、社員一同、総力を挙げて、これに取り組み、万全の準備で、御満足頂ける大会になりますように努力する所存でございます。

皆様の御参加を心よりお待ちしております。

謹白

J T B 福 岡 支 店

支店長：江口 修二

1 参加申込及びお支払い方法

1. 参加費(資料代)：1人3,500円

納入された参加費は、不参加の場合でも返金できませんので、ご了承ください。

2. 参加申し込み

ア. お申込方法

各学校単位で参加者をご集約いただいたお申込書を、JTBコンベンションサポートセンターへファックスまたは郵送にてお送りください。

イ. 申し込み期限

平成16年7月6日(火)必着

※申込用紙が不足した場合は、コピーしてご使用ください。

※お申し込みに際して予約金は不要です。

※電話によるお申し込み、変更、取り消しはトラブルの原因になりますので、ファックス及び郵送でのご連絡をお願いいたします。

3. 参加費・宿泊・昼食費等のお支払いについて

ア. お送りいただきました申込書に基づき、大会の2週間前頃に申込責任者宛に請求書を送付致しますので、お取りまとめの上、指定口座へお振込みください。振込手数料はお客様負担でお願い致します。

イ. 振込み期限：平成16年7月30日(金)

2 お申し込み・お問い合わせ先

〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 6F

JTBコンベンションサポートセンター

「第4回九州地区健康教育研究大会」係

T E L : 092-751-2102 F A X : 092-751-4098

営業時間 月曜日～金曜日 (09:30～17:30) 土・日・祝日休業

3 お申し込み後の流れ

お送りいただきました申込書に基づき、請求書、宿泊確認証、及び昼食券等を申込書記載の申込責任者宛に送付致します。

また、変更・お取り消しがある場合は、JTBコンベンションサポートセンターへ直接FAXにてご連絡下さい。

4 宿泊についてのご案内

◆第4回九州地区健康教育研究大会利用予定ホテル一覧【宿泊日：平成16年8月8日(日)～10日(火)】
《福岡市内》

No.	ホテル名	住所	申込記号	部屋タイプ	宿泊料金	駐車場		備考
						台数	料金	
1	博多都ホテル	博多区博多駅東2-1-1	A1	シングル	¥10,300	30台	1,000円	JR博多駅より徒歩2分 全体会場より車で15分
			A2	ツイン	¥8,500			
2	博多グリーンホテル	博多区博多駅中央街3-11	B1	シングル	¥7,000	100台	1,500円	JR博多駅より徒歩3分 全体会場より車で15分
			B2	ツイン	¥5,500			
3	東洋ホテル	博多区博多駅東1-9-36	C1	シングル	¥6,300	20台	1,700円	JR博多駅より徒歩3分 全体会場より車で15分
			C2	ツイン	¥5,500			
4	プレジデントホテル博多	博多区博多駅前1-23-5	D1	シングル	¥7,400	120台	無料	JR博多駅より徒歩5分 全体会場より車で15分
5	三井アーバンホテル福岡	博多区博多駅前2-8-15	E1	シングル	¥7,500	11台	1,260円	JR博多駅より徒歩10分 全体会場より車で10分
			E2	ツイン	¥7,300			
6	ホテルエクレール博多	博多区須崎町1-1	F1	シングル	¥7,900	10台	1,050円	地下鉄中洲川端駅より徒歩5分 全体会場より車で5分
7	マリンホテル新館	博多区奈良屋町10-21	G1	シングル	¥7,300	15台	1,050円	地下鉄祇園駅より徒歩5分 全体会場より車で3分
8	博多東急イン	中央区天神1-16-1	H1	シングル	¥10,000	40台	1,000円	地下鉄天神駅より徒歩5分 全体会場より車で10分
			H2	ツイン	¥9,500			
9	アークホテル博多ロイヤル	中央区天神3-13-20	J1	シングル	¥9,200	50台	800円	地下鉄天神駅より徒歩10分 全体会場より車で10分
10	ホテルアセント福岡	中央区天神3-3-14	K1	シングル	¥7,700	32台	1,500円	地下鉄天神駅より徒歩3分 全体会場より車で15分

- (1) 宿泊料金は、お一人様1泊朝食付き、税金・サービス料が含まれています。
- (2) 宿泊施設の収容人員に制限がありますので、やむを得ず、ご希望のホテルが確保できない場合は、他のホテルまたは他の部屋タイプをご用意致します。(第2希望をご記入下さい)
- (3) ツイン利用の方は必ず同室希望者の番号を申込書に明記してください。
- (4) 同室者希望のないツインタイプのお申し込みはお受けできません。
- (5) 宿泊・昼食の取消料金は、下記の通りです。

	3日前まで	2日前まで	前日まで	当日	無連絡
宿 泊	宿泊料金の20%	宿泊料金の20%	宿泊料金の30%	宿泊料金の50%	宿泊料金の100%
弁 当	無料	弁当料金の100%			

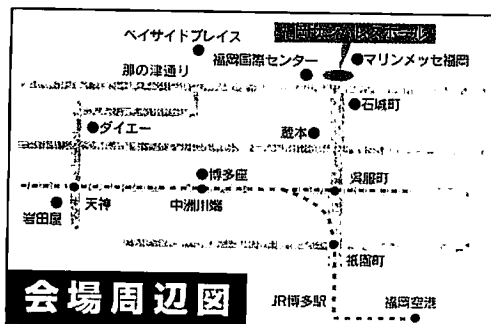
※ 営業時間外での取消のご連絡は、翌営業日扱いとなりますので、予めご了承ください。

※ 土・日曜日は営業時間外ですのでご注意ください。

5 昼食についての御案内

大会ご参加者の便宜を図るため、大会期間中にお弁当をご用意致します。
1個 800円(お茶付、税金込み)

6 全体会場のご案内



●市内バス	天神から 2Aのりば(天神ソラリアステージ前) ⑤⑥⑦ 石城町下車 博多駅前Eのりば(センタービル前) ⑬⑭⑮⑯ 石城町下車
●地下鉄	呉服町下車徒歩10分
●タクシー	博多駅・天神から 約5分/福岡空港から 約15分

※ 会場には駐車場がございませんので、公共交通機関をご利用ください。

第4回九州地区健康教育研究大会

申込書

[送り先] JTBコンベンションサポートセンター
〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新KBCビル6F
TEL: 092-751-2102 FAX: 092-751-4098
「第4回九州地区健康教育研究大会」係宛

県名	※受付No.	
学校名 (団体名)	※受付日	
所在地	〒	TEL ()
		FAX ()
申込責任者	※発送日	

番号	フリガナ氏名	職名	性別	大会参加	宿 泊				第2希望	弁 当		分科会(午前)						分科会(午後)						備考																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
					8/8	8/9	8/10	同室希望者番号		8/9	8/10	第①	第②	第③	第④	第⑤	第⑥	第⑦	第⑧	第⑨	第⑩	第⑪	第⑫																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
例	フクオカタロウ 福岡 太 郎	教諭	男	○	A 1	A 1	A 1		B 1	○	○			発				○																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

★各学校単位でお申込ください。

※申込記入上の注意

- 1. ご案内の申込要項をご参照の上ご記入ください。
- 2. 参加費等に誤りがないか確認してください。
- 3. ※印は記入しないでください。
- 4. 必ず控えにコピーをおとりください。
- 5. 人員が5名以上の場合は、あらかじめコピーをおとりの上、ご記入ください。
- 6. 参加を希望する分科会欄に○印をつけてください。なお、発表者・司会者の方は、分科会欄に発表者=発 司会者=司 とご記入ください。
- 7. お申込書は各学校単位で取りまとめのうえ、JTBコンベンションサポートセンター宛にファックスまたは、郵送にてお申込ください。

備考欄 (ご希望などご記入ください)

☆お取消し等に係るご返金の際、利用する
お客様のお振込み口座をご記入ください。

銀行名 店名
口座番号
名義人名