私学課長 様

教育振興室保健体育課長

学校保健総合支援事業「健康課題解決支援事業」学校保健研修会2について(依頼)

教育庁において、国の委託を受けて実施しております「学校保健総合支援事業『健康課題解決 支援事業』」の一環として別添実施要項により標記研修会を開催いたします。

つきましては、貴所管学校園 関係教職員へ周知及び受講について配慮いただくとともに、受 講希望がある場合は、別紙様式により、各学校から直接ご提出いただきますようお願いします。

記

- I 提出物 別紙様式
- 2 提出方法 FAXまたは電子メールにより下記担当宛てご提出ください。

F A X: 06-6941-4815

アドレス: NishiM@mbox.pref.osaka.lg.jp

件 名:私立_(私立学校名)_学校保健研修会2

- 3 提出期限 令和2年2月5日(水)
- 4 対象者 学校保健関係教職員
- 5 定 員 300人
- 6 その他 参加希望者が多数の場合、参加者調整を行います。 参加が認められない者がいる場合のみ、2月6日(木)までに連絡します。

【連絡先】

教育振興室 保健体育課

保健・給食グループ 西 美絵

〒540-8571 大阪市中央区大手前2丁目

TEL: 06-6944-9365 FAX: 06-6941-4815 E-Mail: NishiM@mbox.pref.osaka.lg.jp